C:\webmfc\www\blank\delobc.png

**Центр телефонных обращений МКУ «УМФЦ»: 8 (863) 282-55-55;**

**Интернет-портал МКУ «УМФЦ»:** [**http://www.mfcrnd.ru**](http://www.mfcrnd.ru)**;**

**E-mail МКУ «УМФЦ»:** [**cto@mfcrnd.ru**](mailto:cto@mfcrnd.ru)**;**

**Интернет-портал Администрации города Ростова-на-Дону:** [**http://www.rostov-gorod.ru**](http://www.rostov-gorod.ru)**;**

**Интернет-портал сети МФЦ Ростовской области:** [**http://www.mfc61.ru**](http://www.mfc61.ru)**.**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«УПРАВЛЕНИЕ МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ ГОРОДА РОСТОВА-НА-ДОНУ» (МКУ «УМФЦ»)**

Отдел обслуживания (ОО МКУ «УМФЦ»).

$$$НашаОрганизация$$$

(Наименование района, адрес)

Выписка

из информационной системы МКУ «УМФЦ»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Регистрационный номер: | $$$Дело$$$ |
| 2. | Дата и время регистрации: | $$$датаСегодня$$$ $$$ВремяДела$$$ |
| 3. | Наименование  предоставляемой услуги: | $$$Номер\_услуги$$$ $$$Услуга$$$ |
| 4. | Заявитель /  представитель заявителя: | $$$ФИО$$$ |
| 5. | Адрес заявителя, контактные данные: | $$$АдресЗаявительФЛ$$$  $$$тел$$$  $$$мобтел$$$  $$$ЭлПочтаЗаявительФЛ$$$ |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. | Наименование запрашиваемого документа: |
| $$$РезУсл$$$ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. | Перечень сданных документов заявителем /  представителем заявителя: | Номер и дата | Оригинал | Копия |
|  | %%%ДокумДело.НазваниеДок%%% |  | %%%ДокумДело.ДокПодлинник%%% | %%%ДокумДело.ДокКопий%%% |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8. | Ваш документ будет готов к выдаче:  (срок предоставления услуги в соответствии с административным регламентом) | *дата* | |
| 9. | Личность удостоверил, документы принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$$$исполнитель$$$  (*подпись, Ф.И.О. специалиста принявшего документы)* | | |
| **Документы в электронном виде сверены с их оригиналами**  Подпись заявителя / представителя заявителя, подтверждающая сдачу предоставленных документов в ОО МКУ «УМФЦ»:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $$$ФИО$$$ $$$датаСегодня$$$  (подпись)  Вы желаете получить уведомления о ходе предоставления услуги в виде SMS и (или) сообщений на электронную почту?   |  |  | | --- | --- | | ДА НЕТ | $$$датаСегодня$$$  (подпись) | |  |     Вы желаете получать уведомления об изменениях в сфере предоставления услуг, о деятельности МФЦ (изменении графика работы, открытии новых пунктов) и другие уведомления в виде SMS и (или) сообщений на электронную почту?   |  |  | | --- | --- | | ДА НЕТ | $$$датаСегодня$$$  (подпись) | | | | |
|  | | | |
| 10. | Наименование выданного документа: | | Кол. экз. |
|  | |  |
|  | |  |
| 11. | Документ выдал: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись, Ф.И.О. специалиста выдавшего документ, дата)* | | |
| Подпись заявителя / представителя заявителя, подтверждающая получение документа в ОО МКУ «УМФЦ»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$$$ФИО$$$ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

Вы считаете, что уровень предоставления услуг ОО МКУ «УМФЦ» в целом:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Отличный\_\_\_\_\_ | Хороший\_\_\_\_\_ | Удовлетворительный\_\_\_\_\_ | Неудовлетворительный\_\_\_\_\_ |

Ваши предложения по улучшению качества обслуживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_