**Заявление о получении результата в другом отделении**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель | | | $$$ФИО$$$ | |
|  | | | *(Ф.И.О.)* | |
| дело № | | | $$$Дело$$$ | |
|  | | |  | |
| дата рождения | | | $$$ДатаРожденияЗаявительФЛ$$$ | |
|  | | |  | |
| проживающий по адресу: | | | $$$АдресЗаявительФЛ$$$ | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| изъявил желание получить результат услуги | | | | |
| $$$Услуга$$$ | | | | |
| *(наименование услуги)* | | | | |
|  | | | | |
|  | **в МФЦ** | | |  |
|  |  | | | *(наименование МФЦ)* |
|  | | | | |
| по адресу: | |  | | |
|  |  | | | |
|  | **на почту** | | |  |
|  | | | | |
| по адресу: | |  | | |
|  | |  | | |
|  | **на электронную почту** | | |  |
| е-mail: | | $$$ЭлПочтаЗаявительФЛ$$$ | | |

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | $$$датаСегодня$$$ |
| *(подпись заявителя)* | *(дата)* |