**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)* |