|  |  |
| --- | --- |
|  | В администрацию  Первомайского муниципального округа Тамбовской области |

*(для юридического лица)*

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и (при наличии) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование |  |
| Организационно-правовая форма  юридического лица |  |
| Место нахождения юридического лица |  |
| Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица |  |
| Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Данные документа о постановке юридического лица на учет в налоговом органе |  |
| Номер телефона, адрес электронной почты |  |
| Сведения о представителе заявителя (фамилия, имя, отчество (если имеется), реквизиты документа, удостоверяющего личность, номер телефона) |  |

*(для индивидуального предпринимателя)*

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя и (если имеется) отчество индивидуального предпринимателя |  |
| Место жительства |  |
| Данные документа удостоверяющего личность |  |
| Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей |  |
| Номер телефона, адрес электронной почты |  |
| Сведения о представителе заявителя (фамилия, имя, отчество (если имеется), реквизиты документа, удостоверяющего личность, номер телефона) |  |

**Заявление**

**о выдаче дубликата документа, ранее выданного по результатам предоставления муниципальной услуги**

Прошу выдать дубликат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать реквизиты документа, ранее выданного по результатам предоставления муниципальной услуги)

Дополнительные сведения (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение (при наличии):

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

(выбрать один из способов получения результата)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Выдать в Администрации |
|  | Направить почтовым отправлением по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Дата подачи: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_