

Приложение № 3  
к Административному регламенту

Министру труда и социального  
развития Мурманской области  
С.Б. Мякишеву

от \_\_\_\_\_

(наименование должности, Ф.И.О. лица, имеющего право  
действовать от имени Заявителя) <\*>

(полное наименование организации, адрес места регистрации  
организации, адрес электронной почты, телефоны, адрес места  
нахождения организации, номер контактного телефона  
организации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате**  
**предоставления государственной услуги документах**

Прошу исправить допущенные опечатки и ошибки в выданном в результате предоставления государственной услуги заключении о соответствии качества оказываемых социально ориентированной некоммерческой организацией общественно полезных услуг установленным критериям

(содержание опечатки и ошибки)

подпись лица, действующего от имени Заявителя

(расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г.  
М.П. (при наличии)

-----  
\* Заявление подписывается лицом, имеющим право действовать без доверенности от имени Заявителя в соответствии с учредительными документами или лицом, действующим по доверенности от имени Заявителя.