|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование** | **Прием заявлений заинтересованных лиц о внесении изменений и (или) дополнений в административные решения, о выдаче дубликатов административного решения по административным процедурам, по**  **которым прием заявлений на их осуществление и выдача административных решений**  **осуществляется через службу «одно окно» администрации района** |
| **Документы и (или) сведения, представляемые заинтересованными лицами** | * Заявление * Документ, удостоверяющий личность * Ранее выданные при осуществлении   административной процедуры справки или другие документы в случае, если одновременно с внесением изменений и (или) дополнений в административное решение требуются изменение и (или) дополнение (выдача новых) справок или других документов   * Оригинал административного решения, пришедшего в негодность (при наличии) – в случае выдачи дубликата   административного решения |
| **Размер платы, взимаемой** | бесплатно |
| **Максимальный срок** | 10 дней со дня регистрации заявления |
| **Срок действия справок или других документов** | бессрочно |
| **Ответственные за осуществление** | специалисты структурных подразделений Лидского районного исполнительного комитета по компетенции |
| **Прием заявлений осуществляет** | служба "одно окно" Лидского районного исполнительного комитета г. Лида, ул. Советская, 8,  тел. 545200, 540878, 545004, 540750.  Режим работы:  понедельник, вторник, четверг, пятница: 08.00  - 17.00  среда: 08.00 - 20.00  суббота, воскресенье – выходной |

Лидский районный исполнительный комитет

(фамилия, имя, отчество инициатора)

идентификационный № зарегистрированного(ой) по адресу:

(указать место регистрации)

(контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу внести изменение и (или) дополнение в административное решение, выдать дубликат административного решения по административной процедуре

,

(наименование процедуры)

решение № от г., в связи с

.

Дата

(подпись) (инициалы, фамилия)