

**Акт  
об осуществлении выезда**

р.п. Большеречье

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2025 года

Филиал бюджетного учреждения Омской области "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Тарского района Омской области" "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Большереченского района Омской области", в лице руководителя филиала Коноплевой Елены Сергеевны, действующего на основании доверенности от 19 января 2024 года № 95, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и

\_\_\_\_\_  
(ФИО.гражданина, название организации)  
именуемый(ая) в дальнейшем "Заявитель", с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с Правилами организации выезда работника бюджетного учреждения Омской области "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Тарского района Омской области" к получателям государственных и муниципальных услуг для приема заявлений и документов, необходимых для предоставления государственных и муниципальных услуг, а также доставки результатов предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – прием заявлений и документов и (или) доставка результатов), размещенными на сайте Исполнителя [мфц-омск.рф](http://мфц-омск.рф) (далее – Правила), Исполнителем осуществлен выезд в соответствии с запросом Заявителя

\_\_\_\_\_  
(номер запроса по Журналу регистрации запросов)  
2. Осуществлен прием заявлений и документов и (или) доставка результатов по услуге: \_\_\_\_\_

При приеме результата выполненных услуг установлено, что услуги выполнены в полном объеме. Претензий по результатам выполненных услуг у Заявителя не имеется \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО и подпись заявителя)  
3. Исполнитель отказывается от оказания услуги в связи с отсутствием условий для работы в соответствии с пунктом 20 Правил. Заявитель не обеспечил условия для работы, а именно \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(причина, ФИО и подпись заявителя – заполняется в случае отказа от оказания услуги)

4. Оплата произведена Заявителем " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

С настоящим актом ознакомлен и согласен\*:

Заявитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
М.П. (для юридического лица)

Специалист, осуществляющий выезд \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\* При несогласии с обстоятельствами, изложенными в акте, несогласие Заявителя фиксируется на свободном поле настоящего акта ниже подписи Заявителя