	ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА **№ 29** Затверджена рішенням виконкому міської ради від 02.10.2019 № 347	**Центр надання адміністративних послуг виконкому Пирятинської міської ради** 37000, м. Пирятин пл. Героїв Майдану, 2 тел. (05358)3-23-50, 3-23-53 E-mail: cnap@pyryatyn-mrada.gov.ua Графік роботи: Понеділок – з 08-00 до 17-00 Вівторок – з 08-00 до 17-00 Середа – з 08-00 до 17-00 Четвер – з 08-00 до 20-00 П’ятниця – з 08-00 до 17-00 Субота - з 08-00 до 14-00

Зміна назви вулиці реєстрації фізичних осіб

1.	**Перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги**	1. Письмова заява. 2. Оригінал(и) паспорта(ів)
2.	**Порядок та спосіб їх подання**	Заява з доданими документами надається заявником особисто чи уповноваженою ним особою
3.	**Платність(безоплатність) надання послуги**	Безоплатно
4.	**Строк надання адміністративної послуги**	1 робочий день (день подання документів)
5.	**Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги**	1. Невідповідність поданих документів вимогам законодавства 2. Подання заявником документів, визначених законодавством для отримання послуги, не в повному обсязі
6.	**Результат надання адміністративної послуги**	Надання послуги Відмова
7.	**Способи отримання відповіді (результату)**	Видається заявнику (уповноваженій особі заявника)
8.	**Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання адміністративної послуги**	Закон України „Про свободу пересування та вільний вибір місця проживання в Україні“, Постанова КМУ „Про затвердження Правил реєстрації місця проживання та Порядку передачі органами реєстрації інформації до Єдиного державного демографічного реєстру“
9.	**Право на оскарження**	Суб’єкт звернення має право подати скаргу: на дії чи бездіяльність адміністраторів керівнику ЦНАП або міському голові; на отриманий через ЦНАП результат послуги до суб’єкта надання послуги, до міського голови та в судовому порядку
10.	**Відповідальний за виконання**	Відділ державної реєстрації виконкому Пирятинської міської ради 37000, Полтавська обл., м. Пирятин, площа Героїв Майдану, 2 тел. (05358) 32353

Міському голові
Рябоконю О.П.

_____

_____

Місце проживання:

Тел.

ЗАЯВА

Прошу внести зміни в паспортні дані у зв’язку із заміною назви

_____

Я, даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних виключно з метою здійснення необхідних процедур для надання адміністративної послуги

Дата

_____

(підпис)