

Приложение № 9
к Административному регламенту
предоставления государственной
услуги по учету лиц, относящихся
к коренным малочисленным народам
Российской Федерации

Форма

Руководителю Федерального
агентства по делам национальностей

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии),
_____ телефон)

Заявление
об отказе в получении государственной услуги

Отказываюсь от получения государственной услуги по _____

(указать наименование государственной услуги)

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)