Голові

Від кого (відомості про фізичну особу)

Прізвище

Ім’я

По батькові

Місце реєстрації:

Область

Місто/село

Вулиця

Номер будинку

Номер квартири

Дані документа, який посвідчує особу:

Серія

Номер

Ким і коли виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер мобільного телефону

ЗАЯВА

Прошу надати довідку про реєстрацію місця проживання мені/ моїй малолітній дитині:

\_

(прізвище, ім’я, по батькові, дата та місце народження запитуваного)

Перелік документів, які додаються:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бажаний спосіб отримання результату

Особисто поштою інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата

Заявник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

інше

(підпис) (прізвище, ім’я, по батькові)

Даю згоду на обробку своїх персональних даних відповідно до Закону України “Про захист персональних даних“ з первинних джерел (у тому числі паспортні дані, ідентифікаційний код тощо), з метою забезпечення реалізації адміністративно-правових відносин.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_