

ДЕПАРТАМЕНТ "ЦЕНТР НАДАННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ
ПОСЛУГ" ЧЕРКАСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

(найменування органу реєстрації)

(дані запитувача: прізвище, ім'я, по батькові,

місце реєстрації, дані документа, що посвідчує особу)

(номер контактного телефону)

ЗАПИТ

Прошу надати мені витяг з реєстру територіальної громади

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

за адресою _____
реєстраційний номер облікової картки платника податків _____
Мета отримання інформації _____

Відповідно до ст. 11 Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 року № 2297-VI даю згоду управлінню з питань державної реєстрації Черкаської міської ради на обробку моїх персональних даних з метою надання довідки про реєстрацію місця проживання/перебування особи.

_____ 20__ року

(підпис)

ДЕПАРТАМЕНТ "ЦЕНТР НАДАННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ
ПОСЛУГ" ЧЕРКАСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

(найменування органу реєстрації)

(дані запитувача: прізвище, ім'я, по батькові,

місце реєстрації, дані документа, що посвідчує особу)

(номер контактного телефону)

ЗАПИТ

Прошу надати мені витяг з реєстру територіальної громади

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

за адресою _____
реєстраційний номер облікової картки платника податків _____
Мета отримання інформації _____

Відповідно до ст. 11 Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 року № 2297-VI даю згоду управлінню з питань державної реєстрації Черкаської міської ради на обробку моїх персональних даних з метою надання довідки про реєстрацію місця проживання/перебування особи.

_____ 20__ року

(підпис)