Відділ надання адміністративних послуг Попаснянської райдержадміністрації

(П.І.Б.)

(адреса проживання)

(реквізити паспорту)

(контактний телефон)

З А Я В А

Прошу надати « » 2019р. з по

(дата) (з якої по яку годину)

адміністративну послугу

(назва послуги)

за адресою : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повна адреса)

скориставшись можливістю оформлення документів за допомогою мобільного адміністратора, оскільки гр.

(П.І.Б., дата народження)

 самостійно не пересувається.

Додаток:

* Копія паспорта;
* Документ, що підтверджує право на використання послуги мобільного адміністратора.

« » 2 019р.

(дата) (підпис) (прізвище, ініціали)

Документи прийняті « » » 20 р.

Адміністратор:

(підпис) (прізвище)

ПРИМІТКИ:

Відповідно до ст.11 Закону України «Про інформацію», ст. 7 Закону України «Про доступ до публічної інформації» забороняю без моєї згоди передачу інформації відносно мене та/або підприємства третім особам. Підпис

Відповідну до ст. 11 Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку та використання моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов’язаних із розглядом даного запиту. Підпис