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

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

(прізвище, ім'я, по батькові заявника) (телефон)

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

(дані документа, що посвідчують особу)

**ЗАЯВА**

про надання довідки про склад сім'ї

або зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб

Я, , прошу видати

мені довідку про склад сім'ї для надання її за місцем вимоги.

Підтверджую, що я зареєстрований за адресою

Разом зі мною зареєстровані:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з\п** | **Прізвище, ім'я, та по батькові членів сім'ї** | **Родинні відносини** | **Дата народження** | **№,серія паспорта або свідоцтва про народження** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Даю згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»

Я, , несу відповідальність

за достовірність наданої інформації.

(дата)

(підпис заявника)

Довідку отримано . .\_\_\_\_р.