сільському голові

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

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

(П.І.Б. заявника)

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

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

(адреса)

ЗАЯВА

**про надання довідки про фактичне місце проживання громадянина**

**у житловому приміщенні/будинку**

Я,

(прізвище, ім’я, по батькові)

Прошу видати мені довідку про місце мого фактичного проживання для надання її

до

(найменування установи, підприємства, організації та мета отримання довідки)

Підтверджую, що я зареєстрований за адресою

а фактично проживаю

Разом зі мною проживають:

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

При цьому даю згоду відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційних систем з метою підготовки відповідно до вимог законодавства статичної, адміністративної та іншої інформації з питань діяльності адміністративного відділу ЦНАП виконавчого комітету Дмитрівської сільської ради.

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

(дата) (підпис)

**Послугу отримано . .20\_\_р.**

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

(підпис)