|  |  |
| --- | --- |
|  | Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | (прізвище, власне ім’я та по батькові  заявника (представника)) |
|  |  |
|  | (адреса реєстрації місця проживання) |
|  |  |
|  | (документ заявника, що посвідчує особу,  його серія, номер та орган видачі) |
|  |  |
|  | (номер телефону заявника) |

**ЗАЯВА**

Прошу видати мені довідку про склад осіб, місце проживання яких зареєстроване у житловому приміщенні/будинку за адресою:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Підтверджую, що до складу осіб, місце проживання яких зареєстроване входять:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Прізвище, ім’я, та по батькові | Дата народження | №, серія паспорта або свідоцтва про народження |
|
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" надаю згоду на обробку поданих мною персональних даних виключно з метою розгляду звернення.

Я усвідомлюю, що несу відповідальність за достовірність наданої інформації.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис заявника) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_  (прізвище та ініціали заявника) |

==================================================================================

Заяву прийняв, наявність та правильність необхідних документів перевірив

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |  |
|  | (посада, підпис, прізвище та ініціали особи, що прийняла документи) |
|  | |
| Службові відмітки | |
|  | |
|  | |
| У видачі довідки відмовлено «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. | |
| (посада, підпис, прізвище та ініціали працівника, який прийняв рішення, | |
| зазначаються підстави для відмови у видачі довідки) | |
| Довідку видано | |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |  |
|  | (посада, підпис, прізвище та ініціали працівника, який видав довідку) |
|  | |