Міському голові

 м. Переяслава-Хмельницького

 Костіну Т.В.

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

прізвище, ім ’я, по батькові заявника

що проживає за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

Прошу видати довідку про те, що я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 прізвище, ім ’я, по батькові заявника

перебуваю на квартирному обліку при виконавчому комітеті Переяслав-Хмельницької міської ради з \_\_\_\_\_\_ року в складі сім'ї з \_\_\_\_ осіб (би), а саме: я – (ПІБ, року народження), дружина – (ПІБ, року народження), інші члени сім’ї – (ПІБ, року народження).

 Довідка потрібна для пред’явлення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Даю (-ємо) згоду на обробку, використання та зберігання своїх персональних даних у межах, необхідних для надання адміністративної послуги.

 **«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ року Підпис ПІБ**

Міському голові

 м. Переяслава-Хмельницького

 Костіну Т.В.

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

прізвище, ім ’я, по батькові заявника

що проживає за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

Прошу Вас видати довідку про те, що я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 прізвище, ім ’я, по батькові заявника

не перебуваю на квартирному обліку при виконавчому комітеті Переяслав-Хмельницької міської ради.

 Довідка потрібна для пред’явлення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Даю (-ємо) згоду на обробку, використання та зберігання своїх персональних даних у межах, необхідних для надання адміністративної послуги.

 **«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ року Підпис ПІ**