

Додаток  
до інформаційної картки № 40-59  
Голові Саксаганської районної у місті ради

\_\_\_\_\_ (фізична особа - прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_ (юридична особа - повна назва)

\_\_\_\_\_ (адреса реєстрації/проживання)

\_\_\_\_\_ (контактний телефон, адреса для листування, електронна пошта)

\_\_\_\_\_ (спосіб отримання результату послуги)

За довіреністю від: \_\_\_\_\_ (дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

\_\_\_\_\_ (ким посвідчена)

\_\_\_\_\_ (ПІБ представника за довіреністю)

**ЗАЯВА**

Прошу переоформити дозвіл (ордер) на видалення зелених насаджень від \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_ на земельній ділянці по вулиці \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ ( у разі наявності вказати кадастровий номер)

в зв'язку з передачею іншій особі виконання робіт щодо видалення зелених насаджень

*Шляхом підписання цього тексту, відповідно до п.6 ст.6 Закону України «Про захист персональних даних» та п.2 ст.11 Закону України «Про інформацію», надаю згоду та дозвіл виконкому Тернівської районної в місті ради на збирання, реєстрацію, зберігання, використання моїх персональних даних, у тому числі інформації про ідентифікаційний код та адресу проживання*

\_\_\_\_\_ (підпис)

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність \_\_\_\_\_ (підпис)

Заповнюється адміністратором:  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р.

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали адміністратора)

*Додаток  
до інформаційної картки № 40-59  
Голові Саксаганської районної у місті ради*

\_\_\_\_\_ (фізична особа - прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_ (юридична особа - повна назва)

\_\_\_\_\_ (адреса реєстрації/проживання)

\_\_\_\_\_ (контактний телефон, адреса для листування, електронна пошта)

\_\_\_\_\_ (спосіб отримання результату послуги)

За довіреністю від: \_\_\_\_\_ (дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

\_\_\_\_\_ (ким посвідчена)

\_\_\_\_\_ (ПІБ представника за довіреністю)

**ЗАЯВА**

Прошу відкликати дозвіл (ордер) на видалення зелених насаджень від \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_ на земельній ділянці по вулиці \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( у разі наявності вказати кадастровий номер)

зв'язку з: \_\_\_\_\_

Шляхом підписання цього тексту, відповідно до п.6 ст.6 Закону України «Про захист персональних даних» та п.2 ст.11 Закону України «Про інформацію», надаю згоду та дозвіл виконкому Тернівської районної в місті ради на збирання, реєстрацію, зберігання, використання моїх персональних даних, у тому числі інформації про ідентифікаційний код та адресу проживання

\_\_\_\_\_ (підпис)

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)

Заповнюється адміністратором:  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р.

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали адміністратора)