

Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю СТАРОВОЙТУ

(П.І.Б. заявника, друкованими літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код згідно ЄДРПОУ юридичної або фізичної
особи – платника податків)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА

**(Про надання дозволу/згоди на зняття з реєстрації місця проживання дітей-сиріт,
дітей, позбавлених батьківського піклування, стосовно яких встановлено
опіку/піклування)**

Прошу Вас надати дозвіл/згоду на зняття з реєстрації місця проживання за адресою:
Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг,
вулиця _____, будинок _____,
квартира _____ мого/моєї підопічного/підопічної _____
року народження,
(ПІБ дитини, дата народження)

у зв'язку з реєстрацією місця проживання за адресою: Дніпропетровська область, місто
Кривий Ріг, вулиця _____, будинок _____,
квартира _____ разом зі мною.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,

(прізвище, власне ім'я та по батькові),
даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність _____
(підпис)
« ____ » _____ 20 ____ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 20 ____ р. Реєстраційний номер: _____

(підпис) (ініціали та прізвище адміністратора)

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Василіу СТАРОВОЙТУ**

(П.І.Б. заявника, друкованими літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код згідно ЄДРПОУ юридичної або фізичної
особи – платника податків)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА

**(Про надання дозволу/згоди на зняття з реєстрації місця проживання дітей-сиріт,
дітей, позбавлених батьківського піклування, стосовно яких встановлено
опіку/піклування)**

Прошу Вас надати дозвіл на зняття з реєстрації місця мого проживання за адресою:
Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг,
вулиця _____, будинок _____,
квартира _____, у зв'язку з реєстрацією місця мого проживання за адресою:
Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг,
вулиця _____, будинок _____, квартира _____
разом з піклувальником _____
(ПІБ піклувальника)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,

(прізвище, власне ім'я та по батькові)
даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність _____
(підпис)

«_____» _____ 20__ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

«_____» _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

Додаток
до інформаційної картки № 43-15

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Василію СТАРОВОЙТУ**

(П.І.Б. заявника, друкованими літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код згідно ЄДРПОУ юридичної або фізичної
особи – платника податків)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА

**(Про надання дозволу/згоди на зняття з реєстрації місця проживання дітей-сиріт,
дітей, позбавлених батьківського піклування, стосовно яких встановлено
опіку/піклування)**

Я не заперечую проти зняття з реєстрації місця проживання за адресою:
Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг,
вулиця _____, будинок _____, квартира _____ мого/моєї
підопічного/підопічної _____,

(ПІБ дитини, дата народження)

у зв'язку з реєстрацією місця його/її проживання за адресою: Дніпропетровська область,
місто Кривий Ріг, вулиця _____, будинок _____, квартира _____ разом
зі мною.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,

(прізвище, власне ім'я та по батькові)

даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність _____
(підпис)

«____» _____ 20__ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

«____» _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

