

Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю СТАРОВОЙТУ

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

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА

**(Про надання дозволу/згоди на зняття коштів з розрахункового рахунку
малолітньої/неповнолітньої дитини)**

Прошу надати дозвіл/згоду на зняття коштів в сумі _____ з
розрахункового рахунку _____, який відкритий
(номер рахунку)

в _____ на ім'я малолітньої дитини _____

(назва банківської установи)
дитини)

(ПІБ, дата народження

року народження, у зв'язку з _____

(причина зняття коштів)

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
Василію СТАРОВОЙТУ**

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

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА

**(Про надання дозволу/згоди на зняття коштів з розрахункового рахунку
малолітньої/неповнолітньої дитини)**

Я не заперечую проти зняття коштів в сумі _____ з розрахункового
рахунку _____, який відкритий
(номер рахунку)

в _____ на ім'я _____ неповнолітньої
дитини _____

(назва банківської установи)
дитини)

(ПІБ, дата народження

року народження, у зв'язку з _____

(причина зняття коштів)

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 № 43-19

Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю СТАРОВОЙТУ

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

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА

**(Про надання дозволу/згоди на зняття коштів з розрахункового рахунку
малолітньої/неповнолітньої дитини)**

Прошу надати дозвіл/згоду на зняття коштів в сумі _____ з
розрахункового рахунку _____, який відкритий
(номер рахунку)
в _____ на моє ім'я за згодою батька/матері/законного
представника

(назва банківської установи)

_____, у зв'язку з _____

(ПІБ законного представника)

(причина зняття коштів)

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)