|  |  |
| --- | --- |
| 17-153 | Начальнику Білгород-ДністровськогоРВ ГУДМС України в Одеській області |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
| (ПІБ суб’єкта звернення) |
|  |
| (адреса проживання суб’єкта звернення) |
| Тел. |  |

**Заява**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу здійснити вклейку фото по досягненню  |  | річного |
| віку, (\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_) до паспорту громадянина України |
|  |
| (серія, номер) |
|  |
| (ким і коли виданий) |

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

 (дата) (підпис)

Документи, що додаються до заяви, зазначені в описі вхідного пакету документів, які надаються для отримання адміністративної послуги.

Даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подачі заяви підпис суб’єкта звернення / уповноваженої особи

**Заповнюється адміністратором:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Реєстраційний № 17-153/ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (підпис адміністратора) |  |  | (ПІБ адміністратора) |