Начальнику

Горішньоплавнівського відділу

УДМС

у Полтавській області

**Ользі КАРПЕНКО**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**(прізвище, імя, по батькові заявника)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

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

**(місце проживання - згідно з відомостями про реєстрацію місця проживання, вказаними в паспорті)**

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

**(серія та номер паспорта, його дата видачі)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(номер телефону заявника)**

**ЗАЯВА**

**про надання адміністративної послуги**

**Прошу надати мені послугу :**

**вклеювання фотографії до паспорта громадянина України по досягненню**

**(необхідне підкреслити)**

**25- та 45 – річного віку.**

**Надаю згоду на обробку моїх персональних даних та їх зберігання при оформленні документів.**

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

**(дата) (підпис)**