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)**