

**Департамент «Центр надання
адміністративних послуг в місті Луцьку»**

Від кого (відомості про фізичну особу)

Прізвище			Номер паспорту
Ім'я			
По батькові			
Серія			
Ким виданий			
Коли виданий			

АДРЕСА

Область			Номер квартири
Місто, село			
Вулиця			
Номер будинку			
Номер мобільного телефону			
+ 38			

ЗАЯВА

Прошу надати довідку про		
Повідомляю, що працював (вала)		
Підписанням цієї заяви не заперечую та даю згоду на обробку персональних даних для отримання адміністративної послуги у департаменті «Центр надання адміністративних послуг у місті Луцьку» Луцької міської ради. Мені відомо про мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних».		
(дата)		(підпис)