Ф-01/ІК-109/21.5/02

Департамент «Центр надання адміністративних послуг у місті Луцьку»

Від кого (відомості про фізичну особу-підприємця)

Прізвище

Ім’я

По батькові

АДРЕСА для зворотного зв’язку

Місто/село

Вулиця

Номер будинку

Номер квартири

Номер мобільного телефону

Електронна адреса

ЗАЯВА

Прошу погодити використання символіки міста Луцька при здійсненні підприємницької діяльності.

Символіка міста Луцька буде використовуватись з метою

___

Строк використання символіки міста Луцька _____

Вид місцевої символіки: _____

_____

Перелік документів, що додаються:

1. Ескіз зображення місцевої символіки в кольорі в 3 (трьох) прим.
2. Довіреність (доручення) з посвідченням особи (копія).

Підписанням цієї заяви не заперечую та даю згоду на обробку персональних даних для отримання адміністративної послуги.

Мені відомо про мої права, визначені Законом України “Про захист персональних даних”.

_____ _____ _____

(дата) (підпис) (П.І.Б.)

МП