

ЗАТВЕРДЖЕНО

розпорядження голови районної
у м. Херсоні ради
від ____ року № ____

Голові Дніпровської
районної у м.Херсоні ради
КОНДРАТОВУ В.А.

(адреса)

(тел.)

Заява

Прошу надати мені адміністративну послугу щодо

(вказати вид та назву адміністративної послуги відповідно до
переліку,

затвердженого розпорядженням голови районної ради від
№) _____

Відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»
надаю згоду на обробку моїх особистих персональних даних з метою здійснення
адміністративно-правових відносин.

Додаток: на ____ арк.

« ____ » _____ 20__ року

(підпис)

Про можливість отримання інформації про результати розгляду звернення за
адміністративною послугою « ____ » _____ 20__ року з 8.00 до 17.00 за адресою : м.Херсон,
вул.Перекопська. 166 каб. ____ повідомлений:

« ____ » _____ 20__ р.
ініціали)

(підпис)

(Прізвище,

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримати інформацію про результат розгляду звернення за адміністративною послугою
заявнику необхідно особисто « ____ » _____ 20__ року з 8.00 до 17.00 за адресою : м.Херсон,
вул.Перекопська. 166 каб. ____

«_____»_____20__ p.