

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

Заявник \_\_\_\_\_  
(для юридичної особи - повне найменування розповсюджувача зовнішньої реклами, для фізичної особи-підприємця - прізвище, ім'я, по батькові)

Адреса заявника \_\_\_\_\_

Електронна адреса заявника \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код юридичної особи \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний номер фізичної особи –підприємця \_\_\_\_\_  
(або серія та номер паспорта, якщо через свої релігійні переконання фізична особа відмовилася від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків і має відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта)

Телефон (факс) \_\_\_\_\_

Прошу переоформити, внести зміни, продовжити строк дії, припинити дію  
(необхідне підкреслити)

дозволу № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ на розміщення засобу зовнішньої реклами  
(дата видачі)

(інформація про ЗЗР (кількість сторін, габаритні розміри, з підсвічуванням /без підсвічування)  
за адресою \_\_\_\_\_

(повна адреса місця для розташування ЗЗР)

терміном на \_\_\_\_\_ у зв'язку із

а) закінченням терміну дії дозволу \_\_\_\_\_  
(дата)

б) зміною власника засобу зовнішньої реклами \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(договір купівлі-продажу, протокол розподілу майна, зміна найменування підприємства)

в) зміною технологічної схеми рекламного засобу;

г) правонаступництво

\_\_\_\_\_  
(документ, що засвідчує правонаступництво)

д) інше \_\_\_\_\_

**ЗГОДА**

на збір та обробку персональних даних

Підписанням цієї заяви я, \_\_\_\_\_,  
(прізвище, ім'я та по батькові заявника - ФОП)

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».

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_  
(дата подачі заяви) (підпис) (прізвище, ім'я та по батькові заявника або уповноваженої ним особи)

МП

Реєстраційний номер справи : П- \_\_\_\_\_

Штамп адміністратора