

Главе Снежинского городского округа А.С.Пульникову

от _____
(Фамилия Имя Отчество)

Адрес регистрации _____

Контактный телефон _____

Уведомление

Изложенным сообщаю о намерении въезда в контролируемую зону категории «Б»
ЗАТО Снежинск в период с _____ по _____:

1. _____
Фамилия Имя Отчество

2. _____
Дата, месяц, год рождения

3. Паспорт серия _____ номер _____ , _____
_____ кем и когда выдан паспорт

4. Регистрация по месту пребывания по адресу: _____

Согласен на обработку администрацией Снежинского городского округа предоставленных персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, передачу третьим лицам в целях обеспечения особого режима безопасного функционирования объектов, расположенных на территории закрытого образования.

Дата, подпись с расшифровкой