

**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