

Главе городского поселения город Чухлома

от _____
(Ф.И.О.)

_____ (наименование)

_____ место жительства (место нахождения)

_____ паспорт *

Запрос о предоставлении справки

Прошу предоставить мне _____
(указывается вид запрашиваемого документа)

по вопросу _____
(тематика запроса)

Количество экземпляров: _____.

О принятом решении прошу проинформировать меня _____
(способ информирования)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем запросе и прилагаемых документах, с целью получения справки по вопросам, находящимся в ведении ОМС. Согласие действует в течение 1 года со дня подписания настоящего запроса. Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Приложения:

1. Оригинал или заверенная в установленном порядке копия документа, подтверждающего полномочия на обращение с запросом о предоставлении муниципальной услуги от имени заявителя. **

« ____ » _____ 20__ года Подпись _____

Регистрационный номер запроса _____ ***

_____ *** _____ ***
(Ф.И.О. должностного лица, (подпись)
принявшего запрос)

* Заполняется в случае, если заявителем является физическое лицо.

** Прикладывается в случае, когда в архивный отдел обращается представитель заявителя либо заявителем является юридическое лицо.

*** Заполняется специалистом ОМС в случае личного обращения заявителя в ОМС