|  |
| --- |
| Керуючому справами виконавчого  комітету Сумської міської ради |
|  |
| (ПІБ) |
| 40030, м. Суми, пл. Незалежності, 2 |
|  |
|  |
| (прізвище, ім’я, по батькові фізичної особи) |
|  |
|  |
| (місце проживання фізичної особи) |
|  |

(номер контактного телефону)

**Заява**

**про видачу** **копії рішення/витягу з рішення Сумської міської ради (виконавчого комітету, розпорядження міського голови**)

Прошу надати мені копію/витяг з рішення Сумської міської ради, виконавчого комітету міської ради, розпорядження міського голови (потрібне підкреслити) від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва рішення/розпорядження)

щодо питання про \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(короткий опис питання із зазначенням наявних даних)

Я не заперечую проти використання своїх персональних даних при умові дотримання їх захисту відповідно до вимог чинного законодавства України.

Додатки:

1. Паспорт або інший документ, що посвідчує особу (у разі подачі заяви особисто).

2. Оформлена в установленому законодавством порядку довіреність (якщо одержувач діє в інтересах іншої особи).

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (підпис фізичної особи)