

Відділ реєстрації місця проживання фізичних осіб Покровської міської військової адміністрації  
Покровського району Донецької області

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я по батькові заявника (представника),

\_\_\_\_\_

(дата і місце народження)

\_\_\_\_\_

(дані документа, що посвідчують особу)

\_\_\_\_\_

(адреса, телефон)

### ЗАЯВА

про надання довідки щодо зареєстрованих  
у житловому приміщенні/будинку осіб для представлення

Я, \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові, місце реєстрації)

прошу видати мені довідку щодо зареєстрованих у житловому приміщенні осіб

Підтверджую, що я зареєстрований за адресою: \_\_\_\_\_

Разом зі мною зареєстровані:

№	Прізвище, ім'я, та по батькові зареєстрованих за адресою	Родинні відносини	Дата народження

Даю згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»

Я, \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові) \_\_\_\_\_ (підпис)

несу відповідальність за достовірність наданої інформації.

Заповнюється адміністратором :  (ініціали та прізвище адміністратора)  _____ підпис	Реєстраційний номер:
---	----------------------