

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

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я та по батькові особи (представника),

\_\_\_\_\_

(телефон)

**ЗАЯВА**  
**ПРО ВНЕСЕННЯ ІНФОРМАЦІЇ ПРО ОСОБУ ДО РЕЄСТРУ ГРОМАДИ**  
**МІСТА ПОКРОВСЬК**

Прізвище \_\_\_\_\_

(попередні прізвища)

ім'я \_\_\_\_\_

(попередні ім'я)

по батькові \_\_\_\_\_

(попередні по батькові)

дата народження \_\_\_\_\_

місце народження \_\_\_\_\_

громадянство/підданство \_\_\_\_\_

адреса реєстрації місця проживання \_\_\_\_\_

стать \_\_\_\_\_

документ, на підставі якого вноситься інформація до Реєстру:

\_\_\_\_\_

(вид, серія, номер, дата видачі, найменування органу, який його видав)

унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі\* (за наявності)

Документ, що посвідчує особу законного представника/представника за довіреністю

\_\_\_\_\_

(вид, серія, номер, дата видачі, найменування органу, який його видав)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних у межах необхідних для надання адміністративної послуги. З правами і обов'язками щодо обробки моїх персональних даних ознайомлений.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)

Інформація внесена до реєстру \_\_\_\_ 20\_\_ р.

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

(найменування органу реєстрації, посада, підпис, прізвище та ініціали працівника, що здійснив внесення інформації)

У внесенні інформації до реєстру відмовлено \_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(найменування органу реєстрації, посада, підпис, прізвище та ініціали працівника, що прийняв рішення)