

Форма запроса о предоставлении муниципальной услуги

Ул. Советская д. 3, д. Степаново

Галичский район

Костромская область, 157201

в администрацию

Степановского сельского поселения

Галичского муниципального района

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