

**Архівний відділ
Кременчуцької міської ради
Кременчуцького району
Полтавської області**

ЗАЯВА

_____ (прізвище, ім'я, по батькові (зміна прізвища) суб'єкта звернення або уповноваженої особи)

_____ (документ, що посвідчує особу)

_____ (адреса (місце реєстрації та місце фактичного проживання), номер контактного (мобільного) телефону)

Прошу підтвердити мою депутатську діяльність _____ (який період)

_____ (до яких місцевих рад був обраний: Кременчуцька міська рада, Автозаводська та Крюківська районні ради)

Документи, що даються до заяви:

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 _____

« » 20 р.

_____ (підпис суб'єкта звернення, уповноваженої особи)

Заповнюється адміністратором: « » 20 _____ (ініціали та прізвище адміністратора) _____ (підпис)	Реєстраційний номер
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------