

Комунарський відділ
у м. Запоріжжя УДМС України в
Запорізькій області

(П.І.Б. заявника)

(дата народження)

(адреса реєстрації місця проживання)

(серія та номер паспорта)

(телефон)

ЗАЯВА

Прошу вклеїти до паспорта громадянина України фотокартку при досягненні мною 25- або 45- річного віку (необхідне підкреслити).

Документи, що додаються до заяви:

1. Оригінал паспорта громадянина України
2. Дві фотокартки розміром 3,5 x 4,5

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

(дата)

(ППП)

(підпис)

(дата)

(Реєстраційний №)

(підпис адміністратора)

(ППП адміністратора)