

Відділ реєстрації місця проживання
управління з питань реєстрації
Хмельницької міської ради

прізвище, ім'я та по батькові

дата народження

місце проживання

телефон

ЗАЯВА

Прошу підтвердити факт реєстрації місця проживання/перебування

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)

(Документ, до якого вносяться відомості про реєстрацію місця проживання – вид, серія, номер, дата видачі, найменування органу, який видав)

за адресою _____

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального захисту або військової частини, за якою реєструється місце проживання)

У випадку відсутності інформації в облікових даних органу реєстрації прошу їх внести.

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

_____ р.
(дата)

(підпис)

Відділ реєстрації місця проживання
управління з питань реєстрації
Хмельницької міської ради

прізвище, ім'я та по батькові

дата народження

місце проживання

телефон

ЗАЯВА

Прошу підтвердити факт зняття з реєстрації місця проживання

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)

(Документ, до якого вносяться відомості про зняття з реєстрації місця проживання – вид, серія, номер, дата видачі, найменування органу, який видав)

за адресою _____

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального захисту або військової частини, за якою реєструється місце проживання)

У випадку відсутності інформації в облікових даних органу реєстрації прошу їх внести.

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

_____ Р.
(дата)

_____ (підпис)