

Организация и ведение адресно-справочной работы

Отдел адресно-справочной работы УФМС России по Ярославской области размещается по адресу: 150000 г. Ярославль, ул. Республиканская, дом 23, подъезд 1, телефон 8-(4852)-72-63-06, факс 8-(4852)-79-55-78, oab@hear.yar.mvd.ru

Порядок обращения и основания для исполнения обращений, требования к обращениям, формы запросов и образцы их заполнения

Письменные (электронные) запросы органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц, общественных объединений должны содержать следующие обязательные реквизиты инициатора обращения:

1. Наименование органа (юридического лица), юридический, почтовый адрес;
2. Фамилию, инициалы, должность лица, подписавшего запрос;
3. Фамилию, инициалы, контактный телефон непосредственного исполнителя запроса;
4. Основание и цель обращения;
5. Ссылку на норму нормативного правового акта Российской Федерации, в соответствии с которой у инициатора запроса возникает право запрашивать персональные данные;
6. Полные данные на запрашиваемое лицо (фамилия, имя, отчество в именительном падеже, дата и место рождения).

Письменное (электронное) заявление физического лица о предоставлении адресно-справочной информации должно содержать следующие обязательные реквизиты заявителя:

1. Фамилию, имя, отчество, дату рождения, дату обращения, личную подпись и почтовый адрес заявителя;
2. Полные данные на запрашиваемое лицо (фамилия, имя, отчество в именительном падеже, дата и место рождения);
3. Согласие заявителя на предоставление его персональных данных запрашиваемому им лицу.



Форма запроса на получение информации из отдела адресно-справочной работы для юридических лиц



Форма запроса на получение информации из отдела адресно-справочной работы для физического лица

Подать заявку на получение информации из адресно-справочного бюро можно и через Интернет. Для этого необходимо зарегистрироваться на Едином портале государственных услуг <http://www.gosuslugi.ru/>