**Согласие физического лица**

**на предоставление информации о наличии сведений о нём в информационных ресурсах, находящихся в ведении МВД**

Уникальный номер:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, | Иванов Иван Иванович | , |

(Фамилия\*, Имя\*, Отчество\* **указываются действующие и прежние, если менялись**)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| идентификационный номер | | 3010190H032PB2 | | | | | , | |
| выражаю согласие сроком до | | | |  | 06.02.2026 года |  | |
| на предоставление |  | | ЗАО «Альфа-Банк» | | | | |

(указать банк (организацию), которой выражено согласие на получение данных)

информации о наличии сведений обо мне в информационных ресурсах, находящихся в ведении Министерства внутренних дел Республики Беларусь.

« » 2025 г.

(подпись) (расшифровка подписи)