

Сведения о заявителе:

(Ф.И.О. заявителя)
Документ, удостоверяющий
личность: _____ (вид документа)
_____ (серия, номер)

_____ (кем, когда выдан)
Адрес регистрации по месту
жительства заявителя: _____

Номер учетного дела _____
Адрес фактического проживания
(места нахождения): _____

Контактная информация:
тел. _____
эл. почта _____

Кому адресован документ:

(наименование органа исполнительной
власти города Москвы)

(должность)

(Ф.И.О. должностного лица)

ЗАПРОС (ЗАЯВЛЕНИЕ)

Прошу предоставить государственную услугу "Предоставление жилых помещений гражданам с заболеваниями опорно-двигательного аппарата - инвалидам, использующим кресла-коляски".

Документы, необходимые для получения государственной услуги, прилагаю.

Конечный результат предоставления государственной услуги прошу вручить лично.

Решение об отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, прошу вручить лично.

Решение о приостановлении предоставления государственной услуги прошу: вручить лично, направить почтовым отправлением (нужное подчеркнуть).

Решение об отказе в предоставлении государственной услуги прошу: вручить лично, направить почтовым отправлением (нужное подчеркнуть).

Подпись _____
Дата "___" _____ 20__ г.

(расшифровка подписи)

Запрос принят:
Ф.И.О. должностного лица,
уполномоченного на прием запроса
Подпись _____
Дата "___" _____ 20__ г.

(расшифровка подписи)

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с моими персональными данными (персональными данными недееспособного лица - субъекта персональных данных (в случае, если заявитель является законным представителем): их обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), в том числе в автоматизированном режиме, в целях получения информации об этапе предоставления государственной услуги, о результате предоставления государственной услуги, внесения сведений в состав сведений Базового регистра информации, необходимой для предоставления государственных услуг в городе Москве, а также их использование органами государственной власти города Москвы, в том числе в целях улучшения их деятельности, оператору персональных данных _____ (наименование, Ф.И.О.), расположенному по адресу: _____.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Контактная информация субъекта персональных данных для предоставления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством _____
_____ (почтовый адрес), _____ (телефон), _____ (адрес электронной почты) .

Подпись _____
_____ (расшифровка подписи)

Дата _____

Запрос принят:

ФИО должностного лица (работника),
уполномоченного на прием запроса

Подпись _____
_____ (расшифровка подписи)

Дата _____