

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении муниципальной услуги

«___» _____ 20__ г.

(наименование уполномоченного органа местного самоуправления)

Сведения о представителе	
Категория представителя	
Полное наименование	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Адрес электронной почты	
Номер телефона	
Дата рождения	
Пол	
СНИЛС	
Адрес регистрации	
Адрес проживания	
Гражданство	
Сведения о заявителе	
Категория заявителя	
Полное наименование	
ОГРНИП	
ОГРН	
ИНН	

Параметры определения варианта предоставления	
Перечень документов	

*утверждена Приказом ФАС России от 26.11.2021 № 1312/21.

Заявитель _____
М.П. (подпись)

«___» _____ 20__ г.

Я даю *согласие администрации Красноперекопского района Республики Крым на обработку и использование моих персональных данных. Я не возражаю против того, мои персональные данные могут передаваться администрацией Красноперекопского района Республики Крым третьим лицам на условиях и в порядке, определенных положениями действующего законодательства.

*Настоящее согласие действительно в течении срока оказания муниципальной услуги.

Заявитель _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.