

## Секретарю Глобинської міської ради

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові заявника/юр.особа)

\_\_\_\_\_ (телефон)

\_\_\_\_\_ (адреса)

\_\_\_\_\_ (дані документа, що посвідчують особу)

### ЗАЯВА

Прошу надати копію рішень виконавчого комітету Глобинської міської ради від \_\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_ про \_\_\_\_\_ (при наявності інформації) \_\_\_\_\_ (зміст рішення/розпорядження)

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

Я, \_\_\_\_\_, несу відповідальність за достовірність наданої інформації.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис заявника)

(ініціали та прізвище адміністратора)	(реєстраційний номер)
(підпис)	(дата)