

Начальнику відділу "Центр надання адміністративних послуг" виконавчого комітету Глобинської міської ради
Гапченко О.Ф.

_____ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

_____ (телефон)

_____ (дані документа, що посвідчують особу)

_____ (ідентифікаційний код заявника)

ЗАЯВА

Я, _____ (прізвище, ім'я, по батькові)

Зареєстрований(а) за адресою _____

прошу видати мені довідку про ведення спільного господарства на момент смерті _____

(вказати родинні стосунки та прізвище, ім'я, по батькові померлого(ї))

Для надання її за місцем вимоги.

Документи, що додаються до заяви: _____

* Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних у межах необхідних для надання адміністративної послуги. З правами і обов'язками щодо обробки моїх персональних даних ознайомлений

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

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

Довідку отримано _____ . _____ .2019р.

_____ (підпис)