

**Начальнику Глобинського РС УДМС  
України в Полтавській області**

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_  
(телефон)

\_\_\_\_\_  
(адреса)

**ЗАЯВА**

Прошу вклеїти до паспорта громадянина України фотокартку при досягненні мною 25- і 45- річного віку (необхідне підкреслити).

**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)