

Приложение 2
к Порядку

Директору
МБУ «МФЦ в г. Череповце»

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

прошу выдать _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающему (ей) по адресу: _____,

телефоны: раб. _____, дом. _____, моб. _____

социальной карты «Забота» (дубликат социальной карты «Забота»)
(нужное подчеркнуть).

Даю согласие МБУ «МФЦ в г. Череповце», расположенному по адресу: г. Череповец, ул. Жукова, д.2, на обработку моих персональных данных с целью получения социальной карты «Забота».

Персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают данные, указанные в заявлении и представленных документах.

(дата)

(подпись представителя заявителя)

№ _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста)

(Ф.И.О. специалиста)