

Начальникові _____ РВ
у м. Харкова ГУ ДМС України в
Харківській області

Іванов Іван Іванович

(ПІБ заявника)

Проживаю за адресою:

м. Харків, вул. Молочна, б. 5, кв. 45

Тел. 050-0-000-000

ЗАЯВА

Я, Іванов І.І.,
(прізвище та ініціали)

відповідно до підпункту 6 пункту 6 постанови Кабінету Міністрів України від 25.03.2015 №302 «Про затвердження зразка бланка, технічного опису та Порядку оформлення, видачі, обміну, пересилання, вилучення, повернення державі, визнання недійсним та знищення паспорта громадянина України» (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 26.10.2016 №745) із змінами, внесеними постановою Кабінету Міністрів України від 03.10.2018 № 795, прошу оформити **вклеювання фотокартки в паспорт громадянина України на моє ім'я по досягненню мною (25) – річного віку.**

До заяви додаю паспорт громадянина України) МК 000000 Київським РВ ГУДМСУ у Харківській області

(серія, номер паспорту, коли та ким видано)

та 2 фотокартки.

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

« 00 » липня 2018 р.

Іванов

(підпис заявника)

ЦНАП _____

адміністратор

№ _____

від _____