

Запрос принят _____ 20__ года № _____

Главе муниципального округа
Бескудниковский

Ф.И.О., должность, контактный телефон, подпись ответственного за прием
(получение) и регистрацию запроса

И.О.Ф.

Результат предоставления муниципальной услуги
получен _____ 20__ года

Заявитель _____ / _____

Запрос (заявление) на предоставление муниципальной услуги

«Регистрация уставов территориального общественного самоуправления»

Прошу зарегистрировать в аппарате Совета депутатов муниципального округа Бескудниковский устав территориального общественного самоуправления « _____ ».

Документы, необходимые для получения муниципальной услуги, прилагаются.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

- 1) выдать лично в аппарате Совета депутатов муниципального округа Бескудниковский или моему представителю;
- 2) направить почтовым отправлением по адресу: _____.

Сведения о заявителе:

фамилия, имя, отчество _____

место жительства _____

контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) _____.

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление аппаратом Совета депутатов муниципального округа Бескудниковский, следующих действий с моими персональными данными: обработка (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: период предоставления муниципальной услуги.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления аппарату Совета депутатов муниципального округа Бескудниковский письменного отзыва.

Согласен, что аппарат Совета депутатов муниципального округа Бескудниковский обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 3 рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Заявитель _____ / _____
подпись / расшифровка

Представитель заявителя _____ / _____
подпись / расшифровка

_____ 20__ г.

Запрос принят _____ 20__ года № _____

Главе муниципального округа
Бескудниковский

Ф.И.О., должность, контактный телефон, подпись ответственного за прием
(получение) и регистрацию запроса

И.О.Ф.

Результат предоставления муниципальной услуги

получен _____ 20__ года

Заявитель _____ / _____

Запрос (заявление) на предоставление муниципальной услуги

**«Регистрация уставов территориального общественного самоуправления»
(изменения в устав)**

Прошу зарегистрировать в аппарате Совета депутатов муниципального округа Бескудниковский изменения в устав территориального общественного самоуправления «_____».

Документы, необходимые для получения муниципальной услуги, прилагаются.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

- 1) выдать лично в аппарате Совета депутатов муниципального округа Бескудниковский или моему представителю;
- 2) направить почтовым отправлением по адресу: _____

Сведения о заявителе:

фамилия, имя, отчество _____

место жительства _____

контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) _____

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление аппаратом Совета депутатов муниципального округа Бескудниковский, следующих действий с моими персональными данными: обработка (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: период предоставления муниципальной услуги.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления *аппарату Совета депутатов муниципального округа Бескудниковский* письменного отзыва.

Согласен, что *аппарат Совета депутатов муниципального округа Бескудниковский* обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 3 рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Заявитель _____ / _____
подпись / расшифровка

Представитель заявителя _____ / _____
подпись / расшифровка

_____ 20__ г.