***Міському голові***

***Гуляєву В. О.***

(керівнику суб’єкта надання адміністративної послуги)

ЗАЯВА

Прошу надати ***Рішення про внесення змін (доповнень) в рішення Чорноморської міської ради***

(назва адміністративної послуги)

***Одеського району Одеської області від №***

***а саме:***

(ДЛЯ СУБ’ЄКТІВ ГОСПОДАРЮВАННЯ: вид діяльності згідно з КВЕД)

(повне найменування юридичної особи/ прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи)

(ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи / ідентифікаційний номер фізичної особи)

(прізвище, ім'я, по батькові керівника юридичної особи/ фізичної особи /уповноваженого представника)

(місцезнаходження юридичної особи / місце проживання фізичної особи)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

(телефон) (телефакс) (адреса електронної поштової скриньки)

Згідно статті 11 Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку та використання моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов’язаних із розглядом даної заяви

Відповідно до статті 11 Закону України «Про інформацію» та статті 7 Закону України «Про доступ до публічної інформації» забороняю без моєї згоди передачу інформації відносно мене та/або підприємства третім особам.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «» ***20 р.*** |  |  |

(підпис керівника юридичної особи / фізичної

особи / уповноваженого представника)

Документи, що додаються до заяви: ***згідно опису***

Спосіб отримання відповіді: ***особисто/поштою/за допомогою засобів телекомунікації***

(потрібне підкреслити)

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_