

Приложение N 3
к Административному регламенту
Министерства внутренних дел
Российской Федерации по предоставлению
государственной услуги по предоставлению
статуса вынужденного переселенца
и продлению срока его действия

ФОРМА

Руководителю (начальнику)
территориального органа МВД России
на региональном уровне

УМВД России по Архангельской области

Фамилия (при наличии) <1> *Ивановой*

Имя (при наличии) *Марии*

Отчество (при наличии) *Ивановны*

Дата рождения *25.05.1964*

проживающего(ей) по адресу: *163002*

*Архангельская область, г. Архангельск, ул. Попова,
д.2, кв.4*

(адрес по месту жительства/преимущественного
проживания)

Документ, удостоверяющий личность

*Паспорт гражданина РФ 1101№111111, выдан
отделением УФМС России по Архангельской
области России по Архангельской области в
Октябрьском округе г. Архангельска, 05.12.2011г.*

(серия, номер, кем и когда выдан)

Страховой номер индивидуального лицевого счета
(СНИЛС) (при наличии) *113263522*

ЗАЯВЛЕНИЕ

членов семьи, не являющихся вынужденными переселенцами, о согласии на
обработку персональных данных

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и данных моих
несовершеннолетних детей:

1. *Иванова Лилия Ивановна 01.04.2015г.р. Свидетельство о рождении Серия I-ЕД № 111111 Отделом регистрации актов гражданского состояния Ленинского районного управления юстиции в г.Донецк, 15.04.2015 г.
г. Архангельск, ул. Попова, д.2, кв.4,
СНИЛС 0425611111*

(Фамилия (при наличии), имя (при наличии), отчество (при наличии), дата рождения, серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность (свидетельство о рождении), адрес проживания, СНИЛС (при наличии))

2.

(Фамилия (при наличии), имя (при наличии), отчество (при наличии), дата рождения, серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность (свидетельство о рождении), адрес проживания, СНИЛС (при наличии))

Доверяю *Иванову Ивану Ивановичу, 01.01.1971г.р. Паспорт гражданина РФ 1101№111111, выдан отделением УФМС России по Архангельской области России по Архангельской области в Октябрьском округе г. Архангельска, 05.12.2011г.
г. Архангельск, ул. Попова, д.2, кв.4
СНИЛС 11111111*

(Фамилия (при наличии), имя (при наличии), отчество (при наличии), дата рождения, серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность)

действовать от моего имени и имени моих несовершеннолетних детей при передаче моих персональных данных и данных моих несовершеннолетних детей в территориальный орган МВД России на региональном уровне.

Данное согласие действует с " ___ " _____ г. по " ___ " _____ г.

" ___ " _____ г.

_____/ _____/
(Фамилия (при наличии), имя (при наличии), отчество (при наличии)) (подпись)

<1> При отсутствии фамилии обязательно указывается имя. При отсутствии имени обязательно указывается фамилия. Отсутствие фамилии и имени одновременно не допускается.