

Приложение 4 к Перечню
изменений и дополнений,
вносимых в приказ МВД ДНР
от 24.12.2019 №1609

Министру внутренних дел
Донецкой Народной Республике

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении государственной дактилоскопической регистрации

Я, _____
(фамилия) (имя) (отчество – при наличии)

Дата рождения _____ года, место рождения _____
(по свидетельству о рождении / нынешнее наименование)

ИНН (Украины / ДНР) _____ Контактный номер телефона _____

Пол _____ Гражданство _____

Паспорт гражданской принадлежности _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

Место жительства _____

Сведения о регистрации по месту жительства _____

Действующий на основании (для законного представителя): _____

(документ, № документа, кем и когда выдан)

в отношении гражданина: _____
(фамилия) (имя) (отчество – при наличии)

(дата рождения)

(место рождения)

(пол)

(гражданство)

(сведения о регистрации по месту жительства)

ВЫДАН

(документ)

(серия)

(номер)

(кем и когда выдан)

Прошу Вас провести государственную дактилоскопическую регистрацию

(фамилия)

(имя)

(отчество – при наличии)

С обработкой персональных данных в соответствии с Законом Донецкой Народной Республики «О персональных данных» от 09.07.2015 №61-НС согласен(на) _____
(подпись заявителя)

«___» _____ 20___ г.

Подпись _____