

Приложение № 1
к Административному регламенту
Министерства внутренних дел
Российской Федерации по
предоставлению государственной услуги
по проведению добровольной
государственной дактилоскопической
регистрации в Российской Федерации

(Форма)

Начальнику _____
(наименование территориального органа
МВД России на районном уровне)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

о проведении добровольной государственной дактилоскопической регистрации

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

_____ (дата рождения) _____ (место рождения) _____ (пол)

_____ (гражданство) _____ (сведения о регистрации по месту жительства)

Документ, удостоверяющий личность: _____ выдан _____
(серия) (номер) (когда и кем выдан)

Действующий на основании (для законного представителя) :

_____ (документ, № документа, кем, 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) (когда и кем выдан)

Прошу Вас провести добровольную государственную дактилоскопическую
регистрацию _____

(фамилия)

(имя)

(отчество - при наличии)

Прошу Вас предоставить копию дактилоскопической карты да, нет.

С обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом
от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

согласен (на) _____
(подпись заявителя)

Сведения для контакта: _____
(почтовый адрес)

_____ (электронный адрес) _____ (контактный телефон)

«___» _____ 20__ г.

Подпись _____