

Начальнику ОП № 8
(наименование территориального органа)
УМВД России по г.Хабаровску
МВД на районном уровне)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
об уничтожении дактилоскопической информации о заявителе, прошедшем
добровольную государственную дактилоскопическую регистрацию

Я, Сидоров Иван Петрович
(фамилия) (имя) (отчество – при наличии)
23.06.1976г. Хабаровский край город Комсомольск-на-Амуре
(дата рождения) (место рождения)
мужской Хабаровский край город Хабаровск ул.Серышева, д.74 кв.105
(пол) (сведения о регистрации по месту жительства:

наименование края (области), населенного пункта, улицы, дома, корпуса, квартиры)
Документ, удостоверяющий личность: паспорт 08 10 № 635673 выдан 21.02.2013г.
(серия, номер, когда и кем выдан)
УФМС России по Хабаровскому краю в Центральном районе г.Комсомольска-на-Амуре
Действующий на основании (для законного представителя):

(документ, № документа, кем, когда выдан)
в отношении гражданина: _____
(фамилия, имя, отчество - при наличии)

(дата рождения) (место рождения)

(пол) (сведения о регистрации по месту жительства:

наименование края (области), населенного пункта, улицы, дома, корпуса, квартиры)
Документ, удостоверяющий личность: _____
(серия, номер, когда и кем выдан)

Прошу Вас уничтожить дактилоскопическую информацию о

Сидорове Иване Петровиче
(фамилия, имя, отчество - при наличии)
прошедшем(ей) добровольную государственную дактилоскопическую регистрацию

12.02.2013г. в ОП № 1 УМВД России по г.Комсомольску-на-Амуре
(когда) (где)

Прошу Вас выдать уведомление об уничтожении дактилоскопической информации да, нет.
С обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г.
N 152-ФЗ "О персональных данных" согласен(на) _____
(подпись заявителя)

Сведения для контакта: 680011 г.Хабаровск ул.Серышева, 74 кв.105
(почтовый адрес)

ivansidorov@mail.ru 8-914-241-53-36
(электронный адрес) (контактный телефон)

20.11.2018г. _____ И.П. Сидоров
(дата) (подпись) (фамилия)