Приложение 1

к административному регламенту

предоставления администрацией Новоалександровского муниципального округа Ставропольского края муниципальной услуги

«Консультационно–информационные услуги по вопросам поддержки малого и среднего предпринимательства»

ФОРМА (заявление), используемая

при предоставлении

муниципальной услуги

администрации Новоалександровского

муниципального округа

Ставропольского края

от 1

(Ф.И.О. (наименование) заявителя)

,1

Адрес заявителя:

1

(местонахождение заявителя)

Телефон: 1

E–mail: 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать 1

(консультационную, информационную)

поддержку по следующему(–им) вопросу(–ам) 11

1

Ответ на обращение прошу сформировать в форме и

(устной, письменной)

направить по адресу: 1

(указывает почтовый или электронный адрес в случае подготовки письменного ответа на обращение заявителя)

Достоверность представленной информации гарантирую.

В целях получения муниципальной услуги «Консультационно–информационные услуги по вопросам поддержки малого и среднего предпринимательства» настоящим принимаю решение о предоставлении моих персональных данных в администрацию Новоалександровского муниципального округа Ставропольского края и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152 – ФЗ «О персональных данных».

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением. Настоящим подтверждаю согласие обработку моих персональных данных исключительно в целях оказания муниципальной услуги.

Мне разъяснено, что при отзыве мною согласия, администрация Новоалександровского муниципального округа Ставропольского края вправе продолжить обработку моих персональных данных в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 года №152–ФЗ «О персональных данных».

Ф.И.О. (наименование)

заявителя 1 1

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

М.П. « » 20 г. 1