

Відділ реєстрації місця проживання  
виконавчого комітету Коростенської  
міської ради

Прізвище \_\_\_\_\_

Ім'я \_\_\_\_\_

По батькові \_\_\_\_\_

Адреса реєстрації \_\_\_\_\_

Номер контактного телефону \_\_\_\_\_

Документ, що посвідчує особу:

Паспорт Серія \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

Ким виданий \_\_\_\_\_

Коли виданий \_\_\_\_\_

Номер ЄДДР \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВА**

Прошу видати мені довідку про період проживання на території міста Коростень (території, яка згідно Постанови КМУ № 106 від 23.07.1991 року, віднесена до зони гарантованого добровільного відселення (3 зона).

Моє місце проживання було зареєстроване за наступними адресами:

вул. \_\_\_\_\_

вул. \_\_\_\_\_

вул. \_\_\_\_\_

вул. \_\_\_\_\_

Інформація необхідна для \_\_\_\_\_

Даю згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» та обмін інформацією між органами реєстрації та органами державної влади згідно чинного законодавства.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис заявника)