

\_\_\_\_\_ (найменування, місцезнаходження  
\_\_\_\_\_ особи, що подає запит)  
\_\_\_\_\_ (назва органу реєстрації/  
\_\_\_\_\_ територіального органу ДМС)  
\_\_\_\_\_

**ЗАПИТ**  
**органу державної влади, підприємства, установи, організації, закладу**  
**щодо доступу до персональних даних**

Відповідно до статті 16 Закону України «Про захист персональних даних» прошу надати відомості про реєстрацію місця проживання та інші персональні дані, що містяться в реєстрі територіальної громади/Єдиному державному демографічному реєстрі щодо реєстрації місця проживання/перебування особи

прізвище \_\_\_\_\_

ім'я \_\_\_\_\_

по батькові \_\_\_\_\_

дата і місценародження \_\_\_\_\_

громадянство/підданство \_\_\_\_\_

документ, щопідтверджує особу \_\_\_\_\_

з метою \_\_\_\_\_

(мета зазначається з посиланням на нормативно-правовий акт)

Реквізити оперативно-розшукової справи/ухвали слідчого судді/ухвали суду (необхідне зазначити) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові особи, яка підписує запит)

\_\_\_\_\_ (лінія відриву)

Відривний корінець до запиту

\_\_\_\_\_ (найменування особи)

\_\_\_\_\_ (вих. №, дата)