**ЗРАЗОК**

|  |
| --- |
|  Начальнику Волинської обласної військової адміністрації Івану РУДНИЦЬКОМУ  |
| Коменданту Волинської областіПавлу ХОВАНЦЮ |
| *(Вказати від кого: назва підприємства, установи, організації, фізичної особи підприємця)* |

 **ЗАЯВА\_**

***(слово ЗАЯВА пишуть фізичні особи)***

Шановні Іване Львовичу, Павле Любомировичу!

Просимо*(шу)* надати перепустку для переміщення по Волинській області у комендантську годину з метою здійснення *(забезпечення)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Список працівників підприємства *(установи, організації, фізичних осіб підприємців)* згідно встановленої форми в XL форматідодається.

Працівники підприємства дають згоду на обробку персональних даних.

 *(для юридичних осіб)*

Даю (даємо) згоду на обробку персональних даних.

 *(для фізичних осіб)*

Контактна особа *(ПІБ, № контактного телефону).* ***Зазначати обов’язково!***

Дата М.П. Підпис керівника

***Примітка: підприємства установи, організації заяву (звернення) оформляють на офіційному БЛАНКУ!***