ГАУ Республики Мордовия "МФЦ"

Заявление

Прошу удалить учетную запись в ЕСИА.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Сведения о заявителе: |
| Ф.И.О.:  |
| Дата рождения:  |
| Вид документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан документ \_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи документа: \_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_\_ |
| СНИЛС:  |
| Адрес регистрации:  |
| Пол:  |
| Гражданство:  |
| 2. | Подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных), в том числе в автоматизированном режиме. |

Результат предоставления услуги по удалению учетной записи в ЕСИА получен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отметка специалиста МФЦ, выдавшего результат предоставления услуги

**Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Время: \_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность специалиста отдела по работе с физическими и юридическими лицами) |  | (подпись)МП |  | (расшифровка подписи) |