В

(наименование многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг (филиала МФЦ))

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

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

 (адрес МФЦ/филиала МФЦ)

Рег № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

**О СОЗДАНИИ ЭЛЕКТРОННЫХ ДУБЛИКАТОВ ДОКУМЕНТОВ**

**И ИНФОРМАЦИИ, ЗАВЕРЕННЫХ УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ УПОЛНОМОЧЕННОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА**

**МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА И НАПРАВЛЕНИИ ЭЛЕКТРОННЫХ ДУБЛИКАТОВ ДОКУМЕНТОВ В ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ ЗАЯВИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ЕДИНОМ ПОРТАЛЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УСЛУГ**

Я,

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

Документ, удостоверяющий личность:

(вид документа и его реквизиты: серия, номер, кем и когда выдан)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя гражданина

Прошу Вас создать электронные дубликаты следующих документов и информации, представленных мною на бумажных носителях и направить электронные дубликаты документов в личный кабинет федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг» в соответствии с постановлением Правительства РФ от 25 октября 2021 года № 1818, в целях предоставления государственных и муниципальных услуг:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа)

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа)

Даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | / |  |
| дата |  | подпись |  | расшифровка подписи |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | / |  |
| Должность сотрудника МФЦ  |  | подпись |  | расшифровка подписи |