

прізвище, ім'я по батькові заявника, дата народження

Адреса проживання (реєстрації):

Контактні телефони:	
дом.	
моб.	

Підстава для оформлення повторного посвідчення
Протокол Регіональної комісії
№ _____ від _____
Дані оформленого повторного посвідчення
№ _____
дата _____

Я, _____, даю згоду на обробку персональних даних.
Ознайомлений(на) про винесення наданих мною документів на розгляд комісії Київської
облдержадміністрації з визначення статусу осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської
катастрофи, та іншим категоріям громадян.

підпис

[illegible]