

В Администрацию Прионежского муниципального района

От Пертова Мария Ивановна, 8600 000000, 10.10.2010, отдел внутренних дел Прионежского района Республики Карелия, адрес проживания Республика Карелия, Прионежский район, с. Заозерье, ул. Болотная, д. 66;

телефон 8-900-000-00-00

Заявление

о выдаче акта освидетельствования проведения основных работ по строительству или проведения работ по реконструкции объекта индивидуального жилищного строительства

Прошу выдать акт освидетельствования по ~~строительству~~, реконструкции (ненужное зачеркнуть) объекта индивидуального жилищного строительства индивидуального жилого дома на земельном участке, расположенном по адресу (местоположение): Республика Карелия, Прионежский район, с. Заозерье, ул. Восточная, д. 8  
Наименование конструкций:

монтаж фундамента: железобетонная плита;

возведение стен: каркасно-обшивные;

возведение кровли металлочерепица.

Общая площадь реконструируемого объекта: 100 кв. м.

Площадь после реконструкции объекта: 120 кв. м.

Прилагаю следующие документы:

1. копия паспорта

Настоящим даю согласие Администрации Прионежского муниципального района на обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в документальной и электронной формах, автоматизированным и неавтоматизированным способами с обеспечением конфиденциальности моих персональных данных, сообщаемых мною в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых к данному заявлению документах (копиях документов).

Настоящее согласие действует \_\_\_\_\_  
(в течение периода с момента предоставления персональных данных до момента получения результата муниципальной услуги, до момента отзыва согласия, в течение иного определенного срока (определяется заявителем))

Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме. Я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки персональных данных в случае отзыва настоящего согласия до истечения срока его действия.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись специалиста,  
принявшего заявление

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи