

Сведения о заявителе:

(ФИО, физического лица)
Документ, удостоверяющий личность _____

(вид документа)

(серия, номер)

(кем, когда выдан)
СНИЛС _____
Адрес регистрации по месту жительства _____

Адрес фактического проживания _____

Контактная информация: тел. _____
эл.почта _____

Кому адресован документ:

(наименование органа исполнительной власти города
Москвы, органа местного самоуправления,
подведомственной органу исполнительной власти города
Москвы или органу местного самоуправления
организации)

(должность)

(ФИО должностного лица (работника))

Запрос (заявление)

Прошу предоставить государственную услугу «Приватизация гражданами жилых помещений жилищного фонда города Москвы» в отношении жилого помещения по адресу:

Настоящим подтверждаю, что ранее право на участие в приватизации на территории Российской Федерации не использовал.

Документы, необходимые для предоставления государственной услуги, прилагаются.

Конечный результат предоставления государственной услуги (Договор передачи с отметкой о государственной регистрации перехода права собственности на приватизируемое жилое помещение либо решение об отказе в предоставлении государственной услуги) прошу вручить лично.

Решение об отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, прошу: вручить лично, представить с использованием Портала государственных и муниципальных услуг (функций) города Москвы в форме электронного документа (нужное подчеркнуть).

Решение о приостановлении предоставления государственной услуги прошу: вручить лично, направить почтовым отправлением (нужное подчеркнуть).

Решение об отказе в предоставлении государственной услуги прошу: вручить лично, направить почтовым отправлением (нужное подчеркнуть).

Прошу информировать меня о поступлении любых сведений путем направления почтового отправления, сообщения на электронную почту _____
направления СМС-сообщения на номер телефона, указанный в запросе для СМС информирования, с использованием Портала (в случае подачи запроса в электронной форме) (нужное подчеркнуть).

Подпись: _____

(расшифровка подписи)

Дата «___» _____ 20___ г.

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление Государственным бюджетным учреждением города Москвы "Многофункциональные центры предоставления государственных услуг города Москвы", Департаментом городского имущества города Москвы следующих действий с моими персональными данными (персональными данными недееспособного лица - субъекта персональных данных (в случае если заявитель является законным представителем): их обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, распространение (в том числе передачу третьим лицам), блокирование, уничтожение персональных данных), в том числе в автоматизированном режиме, в целях получения информации об этапе предоставления государственной услуги, о результате предоставления государственной услуги, внесения сведений в состав сведений Базового регистра информации, необходимой для предоставления государственных услуг в городе Москве, а также на их использование органами государственной власти города Москвы, подведомственными им организациями, в том числе в целях улучшения их деятельности.

Настоящим также подтверждаю свое согласие на получение мною информации о предоставлении государственной услуги, а также о деятельности органов государственной власти города Москвы и подведомственных им организаций. Указанная информация может быть предоставлена мне с применением неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи коротких текстовых sms-сообщений, рассылки ussd-сообщений и др.), посредством направления мне сведений по информационно-телекоммуникационной сети Интернет на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Контактная информация субъекта персональных данных для предоставления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством: _____

(почтовый адрес), _____ (телефон), _____

(адрес электронной почты).

Подпись: _____

(расшифровка подписи)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Запрос принят:

Ф.И.О. должностного лица
(работника), уполномоченного на
прием запроса

Подпись: _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

(расшифровка подписи)