**ЦЕНТР НАДАННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ ПОЧАЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Адреса: м. ПОЧАЇВ, ПЛОЩА ШЕВЧЕНКА ТАРАСА, 16

ТЕЛ. +380937337844

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 09-10/\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, місяць, рік) (реєстраційний номер)

ОПИС ДОКУМЕНТІВ, ЯКІ НАДАЮТЬСЯ ДЛЯ ОТРИМАННЯ АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ:

**Видача довідки про членство в особистому селянському господарстві (ОСГ)**

(НАЗВА АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ)

Заявник/-ця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по-батькові або найменування юридичної особи)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Перелік документів |  |
| 1 | Заява встановленого зразка |  |
| 2 | Копія паспорта громадянина України |  |
| 3 | Копія картки платника податків (ідентифікаційний номер) |  |
| *Якщо документи подаються уповноваженою особою, додатково:* | |  |
| 4 | Нотаріально посвідчена довіреність |  |
| 5 | Копія паспорта заявника, копія картки платника податків (уповноваженої особи) |  |

Адміністратор/-ка Центру:

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

(підпис) (прізвище й ініціали)

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

Копію опису отримав/-ла

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

(дата, місяць, рік) (ПІБ) (підпис)

Ознайомлений/-а з переліком підстав щодо відмови у наданні адміністративної послуги у разі подання неповних чи неправдивих відомостей.

При цьому, відповідно до Закону України від 01.06.2010 №2297-VI «Про захист персональних даних», даю згоду на використання та обробку моїх особистих персональних даних

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

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

(дата, місяць, рік) (ПІБ) (підпис)