Найменування підприємства, організації, установи, фізичної особи-підприємця, код ЄДРПОУ, юридична та фактична адреса, контактний телефон

|  |  |
| --- | --- |
|  | Одеська обласна військова адміністрація |

ЗАЯВКА

на видачу перепусток для фізичних осіб та транспортні засоби

1. Обґрунтування потреби у видачі перепусток на перебування в певний період доби на території, де запроваджено комендантську годину.

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

2. Дата попередньо виданих перепусток та термін їх дії.

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

3. Відомості про осіб та транспортні засоби.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Прізвище, ім’я та по батькові | Громадянство  | Посада | Тип та марка ТЗ | Реєстраційний номер ТЗ | Колір ТЗ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

Контакт відповідальної особи від підприємства (установи) за облік та

контроль за використанням перепусток: +380\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ПІБ\_\_\_\_\_\_

Зазначеною Заявкою підприємство (установа) підтверджує згоду працівників (отримувачів перепусток) на використання (обробку, збір, накопичення, знищення) зазначених персональних даних.

Керівник (ПІБ)

Печатка

Примітка: кожний аркуш Заявки засвідчується печаткою та підписом керівника.