

Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādei "Sociālais dienests"

(vārds, uzvārds)

(personas kods)

(adrese)

(tālrunis)

IESNIEGUMS

Daugavpilī

Lūdzu piešķirt atbalstu personas apliecinoša dokumenta atjaunošanai.

Esmu Nakts patversmes pakalpojuma saņēmējs(-a).

Atbalstu ieskaitīt: _____

Atbalsta saņemšanai, saskaņā ar spēkā esošiem normatīvajiem aktiem un Daugavpils pašvaldības saistošiem noteikumiem, atļauju apstrādāt manus personīgos datus, atbilstoši fizisko personu datu aizsardzības likumam.

Daugavpilī

20____.gada____._____

(paraksts)

Iepazinos ar pieņemto lēmumu,
rakstiska atbilde nav nepieciešama

Paraksts _____

Datums _____

SAŅEMTS
Daugavpils pilsētas
pašvaldības iestāde
"Sociālais dienests"

Nr. _____