

Начальнику управління містобудування,  
архітектури та кадастру  
Василю БЕСАЗІ

\_\_\_\_\_  
(П.І.П. заявника, замовника)

Адреса проживання, юридична адреса :

\_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

номер моб. тел. \_\_\_\_\_

### ПОВІДОМЛЕННЯ

про наміри щодо влаштування засобів  
безперешкодного доступу осіб з інвалідністю  
та інших маломобільних груп населення до об'єктів  
або їх розумного пристосування

Прошу погодити наміри щодо влаштування засобів безперешкодного доступу  
осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення до об'єкта (або їх  
розумного пристосування) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(назва об'єкта)

за адресою: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

До повідомлення додається:

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

При цьому даю згоду відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на обробку моїх  
особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційних систем з  
метою підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації з  
питань діяльності управління містобудування, архітектури та кадастру

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові замовника)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Заповнюється адміністратором:  
дата надходження повідомлення

реєстраційний номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ініціали адміністратора)