

Начальнику управління містобудування,
архітектури та кадастру

(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)