

Посольство України в Арабській Республіці
Єгипет

(прізвище, ім'я, по батькові (у разі наявності))

(адреса електронної пошти)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу зняти

мене _____
(прізвище, ім'я, по батькові (у разі наявності), дата народження)

особу, законним представником якої я є, _____

(прізвище, ім'я, по батькові (у разі наявності), дата народження)

- з
- постійного консульського обліку
 - тимчасового консульського обліку
 - консульського обліку усиновленої дитини

у зв'язку з

- поверненням на постійне проживання в Україну
- вибуттям до консульського округу _____

(назва (код) закордонної дипломатичної установи України)

інше _____

Даю згоду на автоматизовану обробку інформації про фізичну особу (персональних даних) відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" для потреб ведення консульського обліку.

_____ 20__ р.

(підпис)

(ініціали та прізвище)