В. о. Директора ДП «Маріупольський морський торговельний порт»
Барському І.М.

_____
(ПІБ громадянина)

_____
що мешкає за адресою:
місто_____
вул. _____
буд._____ кв. _____
тел. _____
інші засоби зв'язку _____
місце роботи _____
_____
структурний підрозділ _____
_____
посада _____
_____
таб.№ _____

заява.

Я, _____
(ПІБ громадянина)
(«_____»_____19____р.н., паспорт серії _____ № _____),

прошу розглянути моє звернення з питання _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку моїх персональних даних ДП «Маріупольський морський торговельний порт», забороняю передачу моїх персональних даних третім особам.

Дододаток:
1._____
2._____
3._____

«_____»_____20___р. _____ _____
(підпис) (ПІБ)