

Руководителю Службы Республики Коми  
строительного, жилищного и технического  
надзора (контроля) \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина)  
проживающего (-ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный тел.: \_\_\_\_\_

Заявление (предложение, жалоба)

Приложение: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ листах.

Я предупрежден о праве контрольного (надзорного) органа обратиться в суд в целях взыскания расходов, понесенных контрольным (надзорным) органом в связи с рассмотрением поступившего моего обращения (заявления), если в обращении (заявлении) были указаны заведомо ложные сведения.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка ФИО)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)  
в соответствии с [п. 4 ст. 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», зарегистрирован \_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_,  
(вид документа (паспорт), серия и номер)  
\_\_\_\_\_  
(сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

**Заполняется только в случае подачи заявления от доверенного лица:**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)  
зарегистрирован \_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_,  
(вид документа (паспорт), серия и номер)  
\_\_\_\_\_  
(сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

Доверенность от " \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(или реквизиты иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в целях рассмотрения обращения и проведения контрольных мероприятий даю **согласие/ не даю согласие** (нужное подчеркнуть) Службе Республике Коми строительного, жилищного и технического надзора (контроля) (её территориальным подразделениям в городах и районах Республики Коми), находящимся по адресу: г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса, д. 197 (адресам расположения территориальных подразделений в городах и районах Республики Коми), **на обработку моих персональных данных, указанных в обращении**, а также иных данных, необходимых для рассмотрения моего обращения, представленных мной дополнительно, то есть на совершение действий, предусмотренных [п. 3 ст. 3](#) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», **включая предоставление данных о моей личности/данных о личности представляемого собственника, контролируемому лицу.**

Настоящее согласие действует со дня его подписания на срок 10 лет или до дня отзыва в письменной форме.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка Ф.И.О.)