

**ДО  
КМЕТА НА  
РАЙОН „СТУДЕНТСКИ“**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От ..... дата на раждане .....  
(име, презиме, фамилия)

Адрес за кореспонденция гр. /с./ ..... ж.к./ул. ....  
бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ...., тел.: ....., email: .....

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

С настоящето заявявам .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Прилагам следните документи:**

1. ....
2. ....
3. ....

*Столична община е Администратор на лични данни с идентификационен номер 52258 и представител кмета на Столична община. Предоставените от Вас лични данни, при условията на чл. 19 от ЗЗЛД, се събират и обработват за нуждите на административната услуга, поискана от Вас и могат да бъдат коригирани по Ваше искане. Достъп до информация за личните Ви данни е гарантиран в хода на цялата процедура. Трети лица могат да получат информация само по реда и при условия на закона. Непредставянето на личните данни, които се изискват от закон, може да доведе до прекратяване на производството.*

Дата: .....  
гр.София

Подпис : .....