Директору МУП г. Сочи «Водоканал»

А.С.Денисову

 от кого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Абонент № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Заявление**

В связи с трудным материальным положением прошу заключить со мной рассрочку на сумму долга \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сроком на \_\_\_\_\_\_\_\_месяца (месяцев).

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие Фонду модернизации ЖКХ (Оператор) на обработку моих персональных данных для исполнения заявления на перемещение между банковскими счетами ошибочно уплаченных взносов на капитальный ремонт (разные счета домов).

Обработка персональных данных осуществляется для сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (распространения, предоставления доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения и любых других действий (операций) с персональными данными.

Под персональными данными понимается любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному, или определяемому субъекту, в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи), ИНН, СНИЛС.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания и может быть отозвано мною в любое время в письменной форме.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20\_\_\_\_ | год | / |  | / |  | / |  |

 (Подпись) (ФИО)

К заявлению прикладываются следующие документы:

* Копия паспорта плательщика (абонента)