

Сумське обласне управління  
лісового та мисливського господарства

Громадянина України

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ПІБ повністю)

який проживає за адресою:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(область, район, місто(село), вулиця, будинок, квартира)

**ЗАЯВА**

Прошу Вас видати мені посвідчення мисливця.

Всі необхідні документи додаю.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду Сумському обласному управлінню лісового та мисливського господарства на обробку моїх персональних даних з метою ведення та підготовки документів на право полювання.

\_\_\_\_\_  
(ДАТА)

\_\_\_\_\_  
(ПІДПИС)

**Заповнюється адміністратором/представником Центру**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

реєстраційний номер \_\_\_\_\_

(дата надходження заяви)

(ініціали та прізвище адміністратора/представника Центру)

(підпис)