

Міському голові  
м. Слов'янська  
Ляху В.М.

**З А Я В А**  
**на скасування строку дії дозволу на розміщення зовнішньої реклами**

Заявник \_\_\_\_\_

(для юридичної особи повне найменування розповсюджувача зовнішньої реклами,

для фізичної особи - прізвище, ім'я та по батькові)

Адреса заявника \_\_\_\_\_

(для юридичної особи - місцезнаходження для фізичної особи – місце проживання, паспортні дані)

Ідентифікаційний код (номер) \_\_\_\_\_

Телефон(телефакс) \_\_\_\_\_

Прошу скасувати дозвіл № \_\_\_\_\_ на розміщення зовнішньої реклами, виданий  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року, на рекламний засіб розташований за адресою: \_\_\_\_\_

(повна адреса місця для розташування спеціальної конструкції)

Перелік документів, що додаються: \_\_\_\_\_

При цьому даю згоду відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційних систем з метою підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань діяльності органу місцевого самоврядування.

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_ (підпис)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року