|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Главе муниципального образования Славянский район  Синяговскому Р.И. | | | |
| от | Иванова Ивана Ивановича, | | |
| проживающего по адресу: | | |  |
| г. Славянск-на-Кубани, | | | |
| ул. Победы, д. 132 | | | |
| Телефон: | | 918 1462233 | |
|  | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку о заработной плате, о подтверждении стажа за период работы на Славянском консервном заводе

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

(указать название организации)

за 2000 – 2016 годы

*В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе с целью решения вопросов местного значения даю согласие на обработку моих персональных данных, необходимых для оказания муниципальных услуг: по предоставлению архивных, справок, выписок, копий.*

Дата "25" апреля 2018 г. ПодписьИванов Иван Иванович