

Відділ «Центр надання адміністративних послуг»
Великодолинської селищної ради

Овідіопольський РВГУ ДМС України в Одеській області
(єдиний суб'єкт надання адміністративної послуги)

ЗАЯВА

Згідно з п. 4 ст. 9 Закону України «Про адміністративні послуги» прошу надати
адміністративну послугу з **Вклеювання фотокартки за досягненням віку (25, 45 років)**
(назва адміністративної послуги)

суб'єкт звернення _____
(прізвище, ім'я та по батькові)

Телефон _____

«___» _____ 2025 р.

(підпис)

ОПИС

Заява про надання адміністративної послуги.

Паспорт гр. України

Фото: 2 шт.

Серія та № паспорта: _____ № _____

Виданий: _____

Термін розгляду звернення: **5 робочих дні**

Заповнюється адміністратором:

«___» _____ 2025 р.

Реєстраційний номер _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

Отримав(ла) __. __. 2025 р. _____