Выдан партийный билет
№ ______________
от "___"_____ 20__г.
Получил___________
ФИО_____________

ЛДПР - ЛИБЕРАЛЬНО-ДЕМОКРАТИЧЕСКАЯ ПАРТИЯ РОССИИ

103045, г. Москва, Луков пер., д. 9 Тел.: (495) 530-62-62

МЕСТО ДЛЯ ФОТОГРАФИИ

З А Я В Л Е Н И Е

(заполняется собственноручно)

В __________________________________ региональное (местное, первичное) отделение **ЛДПР**

Я , ____ , _____ ____________ __________ г. р.

(ФИО) (число) (месяц) (год)

гражданин Российской Федерации , паспорт: серия ☐☐☐☐ номер ☐☐☐☐☐☐

дата выдачи: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ г. , место рождения: ______________________________ ,

кем выдан: ____

____ ____________________

(код подразделения)

ИНН: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ СНИЛС: ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐

контакты: мобильный + 7 (☐☐☐) ☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

рабочий + 7 (☐☐☐) ☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

домашний + 7 (☐☐☐) ☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

Я даю согласие ЛДПР на рассылку СМС-сообщений на указанный номер мобильного телефона ☐ да ☐ нет

e-mail: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

адрес по регистрации: индекс ☐☐☐☐☐☐ субъект РФ ______________________

район ____________________ город, нас.пункт ______________________

улица ____________________ дом ☐☐☐☐☐☐ корпус ☐☐☐☐☐ квартира ☐☐☐☐☐

☐ совпадает

адрес проживания: индекс ☐☐☐☐☐☐ субъект РФ ______________________

район ____________________ город, нас.пункт ______________________

улица ____________________ дом ☐☐☐☐☐☐ корпус ☐☐☐☐☐ квартира ☐☐☐☐☐

Прошу принять меня в ряды Политической партии **ЛДПР -** Либерально-демократической партии России, программу партии принимаю и обязуюсь соблюдать Устав Партии.

Согласно ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ, даю ЛДПР согласие на обработку моих персональных данных любым не запрещенным способом. Настоящие согласие действует со дня подписания заявления и до его отзыва в письменном виде.

образование: ☐ начальное ☐ неполное среднее ☐ среднее ☐ среднее специальное ☐ незаконченное высшее ☐ высшее ☐ профессиональное высшее

наличие судимости (в том числе снятой): ☐ да ☐ нет

социальная категория: ☐ рабочий ☐ служащий ☐ предприниматель ☐ другие ☐ пенсионер ☐ учащиеся и студенты ☐ временно неработающие

сфера деятельности: ☐ сельское хозяйство ☐ промышленность ☐ пенсионер ☐ культура и искусство ☐ органы власти ☐ гос.служба ☐ здравоохранение ☐ образование ☐ другие ☐ наука

Дата: ☐☐ . ☐☐ . 2 0 ☐☐ г. подпись ____________ (______________________)

(гражданин РФ) (ФИО)

Данные на гражданина удостоверяю: координатор ____________ местного отделения ____________ (______________________)

(подпись) (ФИО)

М.П.

Данные на гражданина удостоверяю: координатор ____________ регионально отделения ____________ (______________________)

(подпись) (ФИО)

Дата и номер протокола КС/ВС: ______________________ от: ☐☐ . ☐☐ . 2 0 ☐☐ г.