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 , ________________________ (ФИО), ______ (число) ______ (месяц) ______ (год) г. р.

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

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

кем выдан: ________________________

________________________ ______ (код подразделения)

ИНН: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

контактная информация: мобильный + 7 (☐☐☐)☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

рабочий + 7 (☐☐☐)☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

домашний + 7 (☐☐☐)☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

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: ☐☐ . ☐☐ . 20☐☐ 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: ☐☐ . ☐☐ . 20☐☐ г.