

Председателю комитета
Ставропольского края
по делам архивов
Е.И. Долговой

Отзыв согласия на обработку персональных данных

Ф.И.О. субъекта персональных данных

Номер основного документа,
удостоверяющего его личность

Наименование органа, выдавшего документ

Дата выдачи указанного документа

Заявление

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

(указать причину)

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)