

Выдан партийный билет

№ _____

от "___" ____ 20__ г.

Получил _____

ФИО _____

ЛДПР - ЛИБЕРАЛЬНО-ДЕМОКРАТИЧЕСКАЯ ПАРТИЯ РОССИИ

МЕСТО ДЛЯ
ФОТОГРАФИИ

103045, г. Москва, Луков пер., д. 9

Тел.: (495) 530-62-62

ЗАЯВЛЕНИЕ

(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: _____

ИНН: _____ СНИЛС: _____ - _____ - _____ - _____
(код подразделения)

контакты: мобильный + 7 (____) _____ - _____ - _____ Я даю согласие ЛДПР на _____ да
рабочий + 7 (____) _____ - _____ - _____ рассылку СМС-сообщений на _____
домашний + 7 (____) _____ - _____ - _____ указанный номер мобильного _____ нет
e-mail: _____ телефона _____

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. Настоящее 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.