**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о получении сведений о правонарушениях, хранящихся в едином государственном банке данных о правонарушениях

|  |
| --- |
| **В адрес:** Польша - Посольство Республики Беларусь |
| **От:** |  |
| Фамилия, инициалы заявителя | Место для ввода текста. |
| Место жительства (пребывания) | Место для ввода текста. |
| Контактный телефон | Место для ввода текста. |
| Адрес электронной почты | Место для ввода текста. |

**Прошу выдать мне справку на основании предоставленной информационным центром МВД Республики Беларусь информации о наличии (отсутствии) в едином государственном банке данных о правонарушениях сведений** Выберите элемент. **на имя:**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Место для ввода текста. |
| Собственное имя | Место для ввода текста. |
| Отчество (если таковое имеется) | Место для ввода текста. |
| Дата рождения | Место для ввода даты. |
| Место рождения | Место для ввода текста. |
| Вид документа, удостоверяющего личность | Выберите элемент. |
| Серия | Место для ввода текста. | Номер | Место для ввода текста. | Дата выдачи | Место для ввода даты. |
| Наименование (код) органа, его выдавшего | Место для ввода текста. |
| Идентификационный номер (при наличии) | Место для ввода текста. |

**Измененные в установленном законодательством порядке персональные данные (указываются при наличии):**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Место для ввода текста. |
| Собственное имя | Место для ввода текста. |
| Отчество (если таковое имеется) | Место для ввода текста. |
| Дата рождения | Место для ввода даты. |

**Прошу** Выберите элемент. **в справке измененные в установленном законодательством порядке персональные данные.**

С порядком предоставления физическим лицам сведений о правонарушениях, предусмотренным Законом Республики Беларусь от 9 января 2006 г. № 94-З «О единой государственной системе регистрации и учета правонарушений», ознакомлен(а).

Приложение: согласие на 1 л. в 1 экз.

|  |
| --- |
| **Заявление заполнил(а):** |
| 07.12.2021 |  |  |  | Место для ввода текста. |
|  |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

|  |
| --- |
| **Заявление принял(а):** |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |
|  |  |  |  |  |
| **Номер и дата консульского действия**  | № |  | от |  |