

Начальнику управления транспорта  
и пассажирских перевозок  
администрации МО «Город Астрахань»

Т. Я. Биймурзаеву

от Визитова И. А.

проживающего(й) по адресу г

Астрахань ул. Нов.

Рек. Волга 93ч

Телефон 89610543646

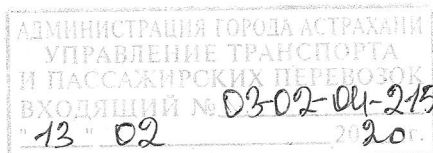
### Заявление

*В связи отсутствием рентгеновского  
ма маршрута № 95 отказываюсь от  
возмещения стоимости перевозок и езду свидетельствую  
и карты маршрута*

*И. А.*  
*12.02.2020г.*

В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на проверку и обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, а также на использование фото- видео- изображений со мной, ознакомлен(а) с юридическими последствиями отказа предоставить свои персональные данные.

(Дата)



(Подпись заявителя)