**6 прикордонний Волинський загін**

 43000, Волинська область, місто Луцьк,

 вулиця Стрілецька, 6, тел. 096-905-13-01

 E-mail lutsk\_zagin@dpsu.gov.ua

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *прізвище, ім’я, по батькові*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *місце проживання/ реєстрації*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *повна адреса*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *засоби звя’зку*

**ЗВЕРНЕННЯ**

**про надання дозволу для вільного в’їзду, перебування, проживання,**

**пересування осіб і провадження робіт у прикордонній смузі**

*( потрібне підкреслити)*

Я,

*( Прізвище, ім’я, по батькові)*

Громадянин України, житель (гість) Литовезької територіальної громади, відповідно до ст.1 Закону України « Про звернення громадян», ст. 24 Закону України « Про державний кордон України», Постанови КМУ від 27 липня 1998 р. № 1147 « Про прикордонний режим» зі змінами, прошу надати мені та членам моєї сім’ї:

*( Прізвище, ім’я, по батькові)*

*( Прізвище, ім’я, по батькові)*

*( Прізвище, ім’я, по батькові)*

*( Прізвище, ім’я, по батькові)*

*( Прізвище, ім’я, по батькові)*

*( Прізвище, ім’я, по батькові)*

*( Прізвище, ім’я, по батькові)*

дозвіл для перебування, проживання, пересування осіб і провадження робіт (*потрібне підкреслити*) у прикордонній смузі.

 Додатки:

1. Копія іd-картки/паспорта громадянина України \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( на \_\_арк);
2. Копія витягу про місце проживання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( на \_\_акр);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата Підпис