| 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

## З А Я В Л Е Н И Е

(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: ________________________________________________________________

________________________________________________________ ______________
(код подразделения)

ИНН: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] СНИЛС: [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ] - [ ][ ]

контактная информация: мобильный + 7 ( [ ][ ][ ] ) [ ][ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ]

рабочий + 7 ( [ ][ ][ ] ) [ ][ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ]

домашний + 7 ( [ ][ ][ ] ) [ ][ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ]

e-mail: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

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. Настоящие 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 [ ] други [ ] наука

Дата: [ ][ ] . [ ][ ] . [2][0][ ][ ] 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: [ ][ ] . [ ][ ] . [2][0][ ][ ] г.