

საფრანგეთში საქართველოს საელჩოს

8 rue Bremontier 75017 Paris

განმცხადებელი

სახელი, გვარი:

პირადი ნომერი:

მისამართი (საფრანგეთში) :

.....

.....

ტელეფონი:

ელ. ფოსტა:

განცხადება

გთხოვთ, გაცეთ ჩემს სახელზე საქართველოში ნასამართლობის შესახებ ცნობა.

თანახმა ვარ, რომ პერსონალური მონაცემი, რომელსაც მე წარმოვადგენ ჩემ შესახებ და ჩემ მიერ წარმოდგენილი პიროვნების შესახებ დამუშავდეს პერსონალურ მონაცემთა დაცვის შესახებ საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად.

(ხელმოწერა)

(თარიღი)