

გერმანიაში საქართველოს საელჩოს

რაუხშტრასე 11
10787 ბერლინი

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

განმცხადებელი

სახელი, გვარი:

პირადი ნომერი:

მისამართი გერმანიაში:

ტელეფონი:

ელ. ფოსტა:

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

გთხოვთ, გასცეთ ცნობა ნასამართლობის შესახებ.

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