**ЗГОДА НА ОТРИМАННЯ ЕЛЕКТРОННИХ ДОВІРЧИХ ПОСЛУГ**

**Дата підписання**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Місце підписання**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, громадянин(ка) України \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата народження: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, місце народження: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, стать: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт (документ, що посвідчує особу): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживаю за наступною адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ***даю свою згоду на отримання моєю дитиною \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***, дата народження: \_\_\_\_\_\_\_\_, стать: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, свідоцтво про народження: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***електронних довірчих послуг у КНЕДП АБ «УКРГАЗБАНК»***.

*Згода підписується за умови особистої присутності, у відділені АБ «УКРГАЗБАНК» хоча б одного з батьків (усиновлювачів) або піклувальників неповнолітньої особи з оригіналом паспорта та наявності засвідченої копії свідоцтва про народження неповнолітньої особи.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ПІБ) (підпис)*