|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
|   | Исполнительному директоруФонда по содействию кредитованию субъектов малого и среднего предпринимательства Республики Карелия (микрокредитная компания)Шакшиной С.В. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | от |  |
|   | (Ф.И.О., номер основного документа, удостоверяющего личность |
|   |   |
|   | субъекта или его законного представителя, сведения о дате выдачи |
|   |   |
|   | указанного документа и выдавшем органе, адрес, |
|   |   |
|   | контактные данные) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ЗАЯВЛЕНИЕ****на получение доступа к персональным данным** |  |

Прошу предоставить мне для ознакомления следующую информацию (в том числе документы), составляющую мои персональные данные:

|  |
| --- |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| (описать причину) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | (дата) |   | (подпись) |   | (И.О. Фамилия) |   |