|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Исполнительному директору  Фонда 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) |  |