

Ректору ФГБОУ ВО КубГМУ
Минздрава России
С.Н. Алексеенко

_____,
Ф.И.О.(полностью)

(должность, структурное подразделение)

Заявление об изменении персональных данных

Прошу внести изменения в документы, содержащие персональные
данные, в связи с _____

(указать причину изменения персональных данных)

(паспорт серии, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения или адрес регистрации, дата регистрации)

считать вышеуказанные данные актуальными.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.