

ВАРАСЬКІЙ МІСЬКІЙ РАДІ
Незалежності майдан, буд.1, м. Вараш,
Вараський район, Рівненська область, 34403

(ПІП кандидата у присяжні у родовому відмінку)

паспорт серії _____ номер _____

(постійне місце проживання кандидата у присяжні)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Я, _____,
_____ . _____ . _____ року народження, відповідно до статті 64 Закону України «Про судоустрій і статус суддів» надаю згоду бути присяжним та прошу включити мене до списку присяжних Кузнецовського міського суду Рівненської області.

Обставини, передбачені частиною другою статті 65 Закону України «Про судоустрій і статус суддів», які унеможливають мою участь у здійсненні правосуддя, відсутні.

Надаю згоду на збір, обробку, використання та поширення моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» з метою включення мене до списку присяжних Кузнецовського міського суду Рівненської області.

Підтверджую повноту, достовірність інформації в поданих мною документах.

Документи, що додаються:

Дата _____

Підпис _____