

Выдан партийный билет
№ _____
от "___" ____ 20__ г.
Получил _____
ФИО _____

# ЛДПР - ЛИБЕРАЛЬНО-ДЕМОКРАТИЧЕСКАЯ ПАРТИЯ РОССИИ

**МЕСТО ДЛЯ  
ФОТОГРАФИИ**

103045, г. Москва, Луков пер., д. 9

Тел.: (495) 530-62-62

## ЗАЯВЛЕНИЕ

(заполняется собственноручно)

В \_\_\_\_\_ региональное (местное, первичное) отделение ЛДПР  
Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г. р.  
(ФИО) (число) (месяц) (год)  
гражданин Российской Федерации, паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
дата выдачи: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г., место рождения: \_\_\_\_\_,  
кем выдан: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(код подразделения)

контактная информация: мобильный + 7 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
рабочий + 7 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
домашний + 7 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

Я хочу получать информацию о деятельности ЛДПР в виде смс-сообщений на указанный номер мобильного телефона

да  нет

адрес по регистрации: индекс \_\_\_\_\_ субъект РФ \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ город, нас.пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

совпадает  
адрес проживания: индекс \_\_\_\_\_ субъект РФ \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ город, нас.пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Прошу принять меня в ряды Политической партии ЛДПР - Либерально-демократической партии России, программу партии принимаю и обязуюсь соблюдать Устав Партии.

Согласно ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ, даю ЛДПР согласие на обработку моих персональных данных любым не запрещенным способом. Настоящие согласие действует со дня подписания заявления и до его отзыва в письменном виде.

образование:  начальное  неполное среднее  среднее  среднее специальное  
 незаконченное высшее  высшее  профессиональное высшее

наличие судимости (в том числе снятой):  да  нет

социальная категория:  рабочий  служащий  предприниматель  другие  
 пенсионер  учащиеся и студенты  временно неработающие

сфера деятельности:  сельское хозяйство  промышленность  пенсионер  
 культура и искусство  органы власти  гос.служба  
 здравоохранение  образование  другие  наука

Дата: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_ (гражданин РФ) (\_\_\_\_\_) (ФИО)

Данные на гражданина удостоверяю: координатор \_\_\_\_\_ местного отделения \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (ФИО)  
М.П. (подпись)

Данные на гражданина удостоверяю: координатор \_\_\_\_\_ регионально отделения \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (ФИО)  
(подпись)

Дата и номер протокола КС/ВС: \_\_\_\_\_ от: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_ г.