Оператору портала государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан – в государственное казенное учреждение «Центр цифровой трансформации Республики Татарстан»

Адрес: 420074, г. Казань, ул. Петербургская, д. 52, оф. 410 (адресат: ГКУ «ЦЦТ РТ»)

**Заявление на удаление учетной записи на портале государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (если имеется): |  |
| Дата рождения (число, месяц, год): |  |
| Адрес места жительства (регистрации): |  |
| Адрес фактического пребывания: |  |
| Паспорт гражданина РФ: | серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Контактный телефон: |  |
| Номер телефона, указанный в личном кабинете: |  |

Я прошу оператора портала государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан (далее – Портал) удалить мою учетную запись на Портале, зарегистрированную по номеру мобильного телефона, указанному выше.

Настоящим подтверждаю, что утратил доступ к номеру мобильного телефона, указанному в личном кабинете Портала, и утратил пароль к учетной записи Портала.

Выражаю согласие на удаление (уничтожение) моих персональных и иных данных, содержащихся в учетной записи Портала. Согласен с тем, что учетная запись и данные, содержащиеся в ней, после удаления восстановлению не подлежат.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.