

Товариство з обмеженою
відповідальністю «4Фан»
Код за ЄДРПОУ: 45789186
Адреса: Україна, 08130, Київська обл.,
Бучанський р-н, село Петропавлівська
Борщагівка, вул. Велика Кільцева, буд. 4ф,
офіс 406/2

Відомості про особу, яка подає заяву

(Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи, яка подає заяву)

ЗАЯВА про самообмеження

Прошу обмежити мені, _____
(Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження, місце проживання, громадянство/підданство

та засоби зв'язку фізичної особи)

(Дані документа, що посвідчує особу (найменування документа, серія (за наявності), номер, дата видачі,

найменування державного органу, що видав документ, офіційна назва органу іноземної держави, в якому видано документ)

(реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків (за наявності))

(унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності))

у відвідуваннях гральних закладів та в участі в азартних іграх, шляхом внесення відомостей про мене _____

(Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи)

до Реєстру осіб, яким обмежено доступ до гральних закладів та/або участь в азартних іграх.

Строк обмеження мене, _____
(Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи)

у відвідуваннях гральних закладів та в участі в азартних іграх _____
(строк від шести місяців до трьох років)*

Додатки:

Достовірність наданої інформації підтверджую.

_____ 20__ р.
(Дата подачі заяви)

(Підпис заявника)

Дата і номер реєстрації заяви **

_____ 20__ р. № _____

(підпис особи, яка
прийняла заяву)

(посада, власне ім'я, ПРИЗВИЩЕ)

* У разі якщо строк обмеження в участі в азартних іграх у поданій заяві становить менше шести місяців або відсутній, вважається, що така заява подана на строк шість місяців.

**Дата і номер реєстрації заяви, підпис особи, яка прийняла заяву, посада, власне ім'я, ПРИЗВИЩЕ заповнюються тільки у випадку подачі заяви нарочно.