

Рег № _____

В Департамент образования города Москвы

от _____
Ф.И.О. заявителя - представителя обладателя документа (полностью)

документ, удостоверяющий личность,

номер, серия, дата выдачи

Адрес/ электронный адрес и контактный номер телефона

**Заполняется в случае подачи документов
уполномоченным лицом**

Представляющего по _____
доверенность или иной документ

гр. _____
Ф.И.О. обладателя документа

документ, удостоверяющий личность, номер, серия

Запрос

Прошу подтвердить путем проставления апостиля документ об образовании и (или) квалификации:

Ф.И.О. обладателя документа (полностью)

наименование документа

реквизиты документа: серия, №, регистрационный №, дата выдачи

кем выдан: наименование образовательного учреждения

Способ получения заявителем оригинала документа об образовании и (или) о квалификации, прошедшего процедуру подтверждения:

- вручить лично,
- почтовым отправлением наложенным платежом с указанием фамилии, имени и отчества (последнее - при наличии) и адреса заявителя.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю свое согласие на использование персональных данных в целях подтверждения документа государственного образца об образовании, ученой степени, ученом звании путем проставления апостиля.

С технологией проставления апостиля на документе ознакомлен(а) и согласен (согласна).

« _____ » _____ 2014 г.

_____ Подпись