

ЗРАЗОК ТЕКСТУ ЗАЯВИ ДЛЯ ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ

ДП «Центр судових сервісів»

вул. Дончука Василя, 9, м. Київ, 04050

(Вказати ПІБ, адресу, телефон заявника)

ЗАЯВА

Я, ПІБ (вказати прізвище, ім'я та по батькові), ПІН (вказати ідентифікаційний номер платника податків), паспорт (вказати серію і номер паспорту) втратив(ла) дані доступу до облікового запису в поштової системі "mail.gov.ua". Прошу відновити доступ до моєї поштової скриньки. Повідомлення з посиланням для встановлення нового пароля прошу надіслати на мою електронну пошту (вказати особисту/альтернативну електронну пошту).

Дата

ПІРІЗВИЩЕ Ім'я