

ЗАЯВКА № _____

Заказчик (ФИО): _____

Адрес регистрации: _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

Паспорт серии _____ номер _____ выдан « ____ » _____ г.

кем _____

код подразделения _____.

Прошу осуществить перевод _____

с _____ языка на _____ язык,

а также выполнить

- перевод апостиля к документу в количестве _____ штук
- нотариальное заверение подписи переводчика
- заверение перевода печатью Исполнителя

в срок до « ____ » _____ 20__ г.

Оплату в сумме (_____) _____

_____ рублей обязуюсь произвести в срок до _____.

Оплату гарантирую.

Расчет стоимости услуг по оформлению документов производится в соответствии с действующими тарифами Вологодской ТПП. Заказчик ознакомлен и согласен с тарифами Исполнителя на оказание услуг перевода.

Заказчик уведомлен, что Исполнитель вправе не предоставлять услуги в случае невыполнения Заказчиком обязанности по своевременному перечислению денежных средств Исполнителю.

Подпись заказчика _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата подачи заявки « ____ » _____ 20__ г.

ФИО специалиста, принявшего заявку _____

Перечень принятых материалов _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

(Ф.И.О.)

(паспорт серии _____ номер _____ выдан « ____ » _____ г.
кем _____,

код подразделения _____) даю согласие на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу), блокирование, уничтожение Союзом Вологодская торгово-промышленная палата (далее – Исполнитель), юридический адрес 160000, г. Вологда, ул. Лермонтова, д. 15, моих персональных данных, а именно: фамилии, имени, отчества, адреса регистрации, данных паспорта, идентификационного номера налогоплательщика, номера контактного телефона, электронного адреса, обрабатываемых с целью оказания мне услуг Исполнителем.

Настоящее согласие действует до даты его отзыва мною путём направления Исполнителю письменного сообщения об указанном отзыве в произвольной форме.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)