**Керівникові 1 відділу Хмельницького районного територіального центру комплектування та соціальної підтримки (м. Старокостянтинів)**

**громадянина** **Петренка Івана Івановича**

Реєстраційний номер облікової картки

платника податків 33333333333

адреса місця проживання

вулиця Центральна, будинок 1, село Миролюбне, Хмельницький район., Хмельницька область, Україна, 31160

контактний номер телефону +38 097 111 22 33

Номер в реєстрі Оберіг 111111111112222233333.

**ЗАЯВА**

**Я, Петренко Іван Іванович, 13.10.1985 р.н. ,**

цією заявою засвідчую, що усвідомлюю факт вчинення мною адміністративного правопорушення, яке передбачено *ч. 3 ст. 210-1 КУпАП*, що підтверджується відомості з Єдиного державного реєстру призовників, військовозобов'язаних та резервістів.

**Не оспорюю допущене порушення, визнаю свою провину та підтверджую добровільну згоду на притягнення мене до адміністративної відповідальності без моєї особистої участі у розгляді справи у відповідності до ст. 279-9 КУпАП.**

Зобов’язуюсь сплатити накладений штраф відповідно до постанови про накладення адміністративного стягнення у встановлений законом строк після чого направити до ТЦК та СП докази виконання постанови.

**Прошу розглянути справу щодо притягнення мене до адміністративної відповідальності без моєї присутності та винести постанову відповідно до вимог чинного законодавства після направити постанову на мою адресу електронної пошти \_\_\_\_@gmai.com\_\_\_\_\_\_\_\_ або засобами поштового зв’язку.**

***\*\*\*****Після виконання вимог по сплаті постанови прошу виключити інформацію з Єдиного державного реєстру призовників, військовозобов'язаних та резервістів про вчинення мною порушення та відкликати повідомлення до правоохоронних органів про мій розшук та необхідність доставлення до ТЦК та СП для складання адміністративних матеріалів.*

**Додаток:**

1. Військово-обліковий документ.
2. Електронний військово-обліковий документ.
3. Паспорт громадянина України.
4. Картка фізичної особи платника податків
5. Інші документи (за наявності)

(засвідчені копії документів)

**2025 р.**

(дата) (підпис) (власне ім’я та прізвище)