Голові ради опіки та піклування

 виконкому

 Горішньоплавнівської міської ради

 Кременчуцького району

 Полтавської області

 Надії УГНІЧЕВІЙ

 ПІБ піклувальника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Моб.тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ПІБ підопічного\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_р.н.

ЗАЯВА

Прошу надати дозвіл на надання згоди моєму(моїй) підопічному (підопічній) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(прізвище, ім’я по батькові особи, цивільна дієздатність якої обмежена)*

який(яка) за рішенням \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(назва суду який виносив рішення)*

від «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року визнаний (визнана) обмежено дієздатним (обмежено дієздатною),на вчинення правочину щодо відмови від його майнових прав, а саме:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(вказати від який майнових прав відмовляється особа, цивільна дієздатність якої обмежена та причину відмови )*

Зі статтями 67,68,71,72 ЦК України та п. 4.2., 4.3, 4.4., 4.5, 4.6, 4.7., 4.8., 4.9., спільного Наказу № 34/166/131/88 від 26.05.99р. ознайомлений.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Підпис

*ідентифікатор послуги - 00129*