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 видання від його імені письмових зобов’язань а саме:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(вказати які саме зобов’язання піклувальник має право видавати від імені особи, цивільна дієздатність якої обмежена )*

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 - 00130*