

Приложение № 4
к административному регламенту
предоставления государственной
услуги «Объявление
несовершеннолетнего гражданина,
достигшего возраста шестнадцати
лет, полностью дееспособным»

В орган опеки и попечительства
от _____

_____ ,
проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____ ,

выдан (кем) _____

дата выдачи _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу объявить меня полностью дееспособным в возрасте _____ лет
и _____ месяцев.

Причина _____

Я, _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ
"О персональных данных" даю согласие на обработку и использование моих
персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною
документах.

(подпись, дата)

Приложение № 5
к административному регламенту
предоставления государственной
услуги «Объявление
несовершеннолетнего гражданина,
достигшего возраста шестнадцати
лет, полностью дееспособным»

В орган опеки и попечительства
от _____

_____ ,
проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____,

выдан (кем) _____

дата выдачи _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

даю согласие на объявление полностью дееспособным (эмансипированным)
моего (моей) сына (дочери) _____

_____ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, дата рождения)

Причина _____:

Я, _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ
"О персональных данных" даю согласие на обработку и использование моих
персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною
документах.

_____ (подпись, дата)