

*Додаток 1
до інформаційної картки № 40-44
(пункт 8)*

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю СТАРОВОЙТУ**

(П.І.Б. заявника, друкованими літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код згідно ЄДРПОУ юридичної або фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

(адреса електронної пошти, в разі наявності)

ЗАЯВА

(Надання повної цивільної дієздатності фізичній особі, яка досягла шістнадцяти років і працює за трудовим договором, а також неповнолітній особі, яка записана матір'ю або батьком дитини)

Прошу надати мені повну цивільну дієздатність

(ПІБ заявника (дитини), дата народження повністю)

в зв'язку з:

(вказати причину)

Несу відповідальність за достовірність інформації, наданої до виконкому районної у місті ради.

У разі якщо при розгляді моєї заяви будуть виявлені недоліки з посиланням на порушені вимоги законодавства, інформацію щодо отримання письмового повідомлення про залишення заяви без руху прошу надати усно за моїм номером телефону, вказаним у заяві/ на мою електронну пошту, вказану в заяві/ на Вайбер/ на Телеграм/ листом на поштову адресу, зазначену в заяві (необхідне підкреслити).

Спосіб доведення до відома заявника результату послуги (адміністративного акту):
отримати особисто; отримати електронною поштою; інший спосіб

(вказати який саме)

«__» _____ 20__ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

«__» _____ 20__ р.

Реєстраційний номер _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)