

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

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

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА

**(Про надання дозволу/згоди на заключення договору про припинення права на
аліменти для малолітньої/неповнолітньої дитини, у зв'язку з переходом їй права
власності на нерухоме майно (частку нерухомого майна))**

Прошу Вас надати дозвіл/згоду на заключення договору про припинення права на
аліменти для малолітньої/неповнолітньої дитини _____

(ПІБ дитини, дата народження)

року народження, у зв'язку з переходом до неї права власності на належне мені
майно/частину майна за адресою: Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, вулиця
_____,квартира _____, будинку_____

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,

(прізвище, власне ім'я та по батькові)

даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність _____
(підпис)

«____» _____ 20__р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

«____» _____ 20__р. Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю СТАРОВОЙТУ

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

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА

**(Про надання дозволу/згоди на заключення договору про припинення права на
аліменти для малолітньої/неповнолітньої дитини, у зв'язку з переходом їй права
власності на нерухоме майно (частку нерухомого майна))**

Я не заперечую проти заключення договору про припинення права на аліменти
для _____ малолітньої/неповнолітньої _____ дитини

(ПІБ дитини, дата народження)

року народження, від його батька/матері _____,
у _____ зв'язку _____ з _____ переходом _____ малолітній/неповнолітній
дитині _____

року народження, права власності на належне батьку/матері майно/частину майна за
адресою: Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, вулиця
_____, квартира _____, будинку _____

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,

(прізвище, власне ім'я та по батькові)

даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність _____
(підпис)

« ____ » _____ 20 ____ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 20 ____ р. Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

Додаток
до інформаційної картки № 43-23

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

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

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА

**(Про надання дозволу/згоди на заключення договору про припинення права на
аліменти для малолітньої/неповнолітньої дитини, у зв'язку з переходом їй права
власності на нерухоме майно (частку нерухомого майна))**

Я не заперечую проти заключення договору про припинення права на аліменти
від батька/матері _____, у зв'язку з переходом
мені права власності на належне батьку/матері майно/частину майна за адресою:
Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, вулиця _____, квартира
_____, будинку _____

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,

_____,

(прізвище, власне ім'я та по батькові)

даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність _____

(підпис)

«_____» _____ 20__ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

«_____» _____ 20__ р.

Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)