

*Додаток  
до інформаційної картки № 40-41  
(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**

***(Прийняття рішення про розв'язання спору між батьками щодо визначення або зміни імені,  
прізвища, по батькові дитини)***

Прошу надати згоду на зміну імені, прізвища, по батькові (необхідне підкреслити)  
малолітньої дитини

\_\_\_\_\_  
(ПІБ дитини, дата народження дитини повністю),

змінити з

на

в зв'язку з

\_\_\_\_\_  
(вказати причину)

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

***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)