

Додаток 1
до інформаційної картки № 17-30
(пункт 8)

Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

З А Я В А

Про 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 повної цивільної дієздатності, у зв'язку з тим, що настали обставини передбачені ст. 35 Цивільного Кодексу України, а саме: _____

Несу юридичну відповідальність за достовірність наданих мною документів.

« ____ » _____ 20 ____ р.

_____ (підпис)

_____ (ПІБ суб'єкта звернення)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних; проінформований про склад, зміст зібраних персональних даних, мету їх збору, права щодо захисту персональних даних та третіх осіб, яким можуть передаватися мої персональні дані та несу відповідальність за достовірність інформації, наданої до виконкому районної у місті ради.

« ____ » _____ 20 ____ р.

_____ (підпис)

_____ (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 20 ____ р.

Реєстраційний номер: _____

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище адміністратора)

Додаток 2
до інформаційної картки № 17-30
(пункт 9)

Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку

(П.І.Б. друкованими літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

Згода

батьків (усиновлювачів) або піклувальника про 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

У зв'язку з тим, що _____

(ПІБ, дата народження (неповнолітньої особи))

зазначити обставини, передбачені ст. 35 Цивільного Кодексу України, а саме: _____

Як батько/ матір/ усиновлювач/ піклувальник (необхідне підкреслити) надаю свою згоду на надання _____

(ПІБ, дата народження (неповнолітньої особи))

повної цивільної дієздатності.

Несу юридичну відповідальність за достовірність наданих мною документів.

« ____ » _____ 20 ____ р. _____
(підпис)

_____ (ПІБ суб'єкта звернення)

