Додаток
до інформаційної картки № 40-25
(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_____
(зазначити 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
_____
(зазначити який саме)

«___»_____ 20____р. _____ _____
(підпис) *(ПІБ суб'єкта звернення)*

Заповнюється адміністратором:

«___» _____ 20__р. Реєстраційний номер _____

_____ _____
(підпис) *(ініціали та прізвище адміністратора)*

_____