Додаток 2
до інформаційної картки № 40-28
(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)

ЗГОДА
(законних представників дитини: батьків/ піклувальника/ прийомних батьків/ батьків-вихователів на 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 дитини, дата народження дитини повністю)

зазначити обставини, передбачені ст.35 Цивільного Кодексу України

_____,
(працює за трудовим договором/записана матір'ю або батьком дитини)

Як батько/ матір/ піклувальник/ прийомні батьки/ батьки-вихователі *(необхідне підкреслити)* надаю свою згоду на надання повної цивільної дієздатності _____,
(ПІБ дитини, дата народження дитини повністю)

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

Заповнюється адміністратором:

«___» _____ 20__р. Реєстраційний номер _____

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

_____