Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю Старовойту

_____

_____

_____
(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)

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)*

Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю Старовойту

_____

_____

_____
(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)*

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)*