

ЗРАЗОК

Голові опікунської ради

_____ (Прізвище та ініціали керівника)

вул. _____
буд. _____ кв. _____
моб. тел. _____

ЗАЯВА

Прошу надати подання опікунської ради щодо можливості вчинення правочину від імені мого підопічного _____,
(Прізвище, ім'я та по батькові недієдатного)
_____, _____ року народження, а саме

_____ Дата _____ Підпис _____ П. І. Б. _____