

МІСЬКОМУ ГОЛОВІ

_____ (прізвище ім'я по батькові)

_____ (прізвище ім'я по батькові, дата народження заявника)
проживаю _____
(адреса)

паспорт серія _____ номер _____
виданий _____
(ким і коли виданий паспорт)

Телефон _____

ЗАЯВА

Прошу надати дозвіл мені, як піклувальнику підопічної особи, на надання згоди особі, дієздатність якої обмежена,

_____ (прізвище, ім'я, по батькові підопічної особи, дієздатність якої обмежена)

_____ року народження, який (яка) проживає/перебуває _____,

(адреса проживання чи перебування в державному, комунальному закладі, чи в закладі ін. форми власності)

на вчинення правочинів щодо укладання договору, який підлягає нотаріальному посвідченню /та (або) державній реєстрації, а саме _____

_____ (зазначити, який правочин бажає здійснити заявник: поділ, обмін, дарування ін.)

яке (який, яка) знаходиться за адресою: _____

_____ (вказати адресу розміщення нерухомого майна щодо якого планується здійснення правочину)

власником якого є підопічна особа, дієздатність, якої обмежена

_____ (прізвище, ім'я, по батькові недієздатної особи)

_____ року народження, паспорт серія _____ № _____
(число, місяць, рік народження)

виданий _____

До заяви додаю належний пакет документів:

Дата

Підпис

Примітка:

Відповідно до ст. 11 Закону України "Про захист персональних даних" надаю згоду на обробку та використання моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов'язаних із розглядом даного запиту.

Підпис _____