

Директору Департамента социальной
политики аппарата администрации
города Южно-Сахалинска

от _____
(Ф.И.О. (отчество при наличии) заявителя
полностью/наименование юридического лица)
проживающего (расположенного) по
адресу: _____

Телефон (при желании): _____

Заявление

Прошу дать разрешение на отказ от принадлежащих моему подопечному прав, раздел имущества подопечного, выдела из него долей (ненужное зачеркнуть):

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) подопечного)
на/из: _____
_____ (вид имущества)
находящегося _____
_____ (место, адрес нахождения имущества)

Права подопечного подтверждаются документами _____

Отказ от принадлежащих подопечному прав раздел имущества подопечного, выдела из него долей (ненужное зачеркнуть) необходимо для следующих целей: _____

Я, _____,
_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем
заявлении и в представленных мною документах.

(подпись, дата)