

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 выдачу доверенности от имени подопечного

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) подопечного)

опекуном (попечителем) которого я являюсь, на
имя: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Доверенность необходима для осуществления следующих действий:

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)