

Директору Департамента социальной
политики аппарата администрации
города Южно-Сахалинска
от Иванова Ивана Ивановича

(Ф.И.О. (отчество при наличии) заявителя
полностью/наименование юридического лица)
проживающего (расположенного) по
адресу: г.Южно-Сахалинск,
ул.Центральная, д.1
Телефон (при желании):

Заявление

Прошу дать разрешение на отказ от иска, поданного в интересах моего
подопечного: Ивановой марьи Петровны
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) подопечного)

В СВЯЗИ С: заключением мирового соглашения

(причина отказа от иска, поданного в интересах подопечного)

я, Иванов Иван Иванович,

(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)