

До виконавчого комітету  
Глобинської міської ради

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові заявника/юр.особа)

\_\_\_\_\_ (телефон)

\_\_\_\_\_ (адреса)

ЗАЯВА

Прошу надати дозвіл на вчинення правочину щодо відмови від майнових прав підопічного \_\_\_\_\_,

(прізвище, ім'я, по батькові, дата народження підопічного)

який (яка) відповідно до рішення \_\_\_\_\_ суду

\_\_\_\_\_ (номер та дата рішення)

визнаний (а) недієздатним, а саме

\_\_\_\_\_ (перелік майна)

знаходиться за адресою: \_\_\_\_\_

Перелік документів:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх особистих персональних даних.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ініціали)

(ініціали та прізвище адміністратора) _____	(реєстраційний номер)
(підпис)	(дата)