

Главе Городищенского муниципального
района

от _____
Ф.И.О. заявителя (в родительном падеже),

паспорт: серия _____ № _____

Выдан: _____

_____ (кем и когда выдан)

проживающего по адресу: _____

зарегистрированного по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

несовершеннолетнего о признании его полностью дееспособным
(эмансипированным)

В связи с тем, что я работаю по трудовому договору (контракту), занимаюсь
предпринимательской деятельностью, прошу рассмотреть вопрос об объявлении
меня _____ года рождения

Ф.И.О. несовершеннолетнего

полностью дееспособным (эмансипированным).

Информацию прошу предоставить:

почтовым отправлением по адресу: _____;
(почтовый адрес с указанием индекса)

при личном обращении в Уполномоченный орган, ГКУ ВО «МФЦ»
(нужное подчеркнуть).

Способ уведомления об исполнении услуги:

_____ (телефонный звонок, смс-сообщение, уведомление по электронной почте и пр.)

Настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27 июля
2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку
и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем
заявлении и в предоставленных мною документах.

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных
подразумеваются любое действие (операция) или совокупность действий
(операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без
использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ),
обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я также подтверждаю, что сведения, указанные в настоящем заявлении,
на дату предоставления документов достоверны, документы (копии документов)
и содержащиеся в них сведения соответствуют установленным
законодательством Российской Федерации требованиям, в том числе указанные
сведения достоверны.

" " _____ Г.
(Дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Главе Городищенского муниципального
района

от _____
Ф.И.О. заявителя (в родительном падеже),

паспорт: серия _____ № _____

Выдан: _____

_____ (кем и когда выдан)

проживающего по адресу: _____

зарегистрированного по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

обоих родителей (усыновителей, попечителя) на эмансипацию
несовершеннолетнего, достигшего 16 лет

В связи с тем, что несовершеннолетний(няя) работает по трудовому договору (контракту), занимается предпринимательской деятельностью, прошу рассмотреть вопрос об объявлении моего ребенка (подопечного) _____ года рождения

Ф.И.О. несовершеннолетнего

полностью дееспособным (эмансипированным).

Информацию прошу предоставить:

почтовым отправлением по адресу: _____ ;
(почтовый адрес с указанием индекса)

при личном обращении в Уполномоченный орган, ГКУ ВО «МФЦ»
(нужное подчеркнуть).

Способ уведомления об исполнении услуги:

_____ (телефонный звонок, смс-сообщение, уведомление по электронной почте и пр.)

Настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в предоставленных мною документах.

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумеваются любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я также подтверждаю, что сведения, указанные в настоящем заявлении, на дату предоставления документов достоверны, документы (копии документов) и содержащиеся в них сведения соответствуют установленным законодательством Российской Федерации требованиям, в том числе указанные сведения достоверны.

"__" _____ Г.
(Дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)