

Главе муниципального образования, исполняющему полномочия председателя Муниципального Совета – главе Местной администрации внутригородского Муниципального образования Санкт-Петербурга муниципальный округ Полюстрово

_____ (Ф.И.О. главы)

от

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ года рождения,
проживающего по адресу:

_____ Документ, удостоверяющий
личность: _____

_____ Телефон: _____

_____ Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче разрешения на изменение имени (фамилии)
несовершеннолетнему

Прошу разрешить изменить имя (фамилию) моему(ей)
несовершеннолетнему(ей) сыну (дочери) _____

_____, _____ года рождения, на
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

имя, фамилию) _____
(указать новое имя (фамилию))

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ (_____)
подпись заявителя расшифровка подписи