

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
фамилии несовершеннолетнему

Я не возражаю, чтобы гражданин (гражданка) _____

_____ (Ф.И.О.)

изменил(ла) фамилию моему(ей) несовершеннолетнему(ей) сыну (дочери)

_____ (Ф.И.О. ребенка)

_____ года рождения, на фамилию _____

(указать новую фамилию)

" ____ " _____ 20__ г. _____ (_____)

подпись заявителя

расшифровка подписи