

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 получении согласия на установление отцовства**

Прошу дать мне согласие на установление отцовства над ребенком мужского / женского (нужное подчеркнуть) пола _____,
(Ф.И.О. ребенка)

зарегистрированным по месту жительства (пребывания) по адресу:

_____ родившемся «__» _____ г. _____
(место рождения ребенка)

у _____,
(Ф.И.О. матери ребенка)

которая умерла / признана недееспособной / лишена родительских прав / сведения о месте пребывания которой отсутствуют (нужное подчеркнуть), что подтверждается прилагаемым документом (указать документ, подтверждающий смерть матери, признание ее недееспособной, невозможность установления места ее пребывания или лишение ее родительских прав (свидетельство о смерти матери, решение суда о признании матери недееспособной или о лишении ее родительских прав либо решение суда о признании матери безвестно отсутствующей или документ, выданный органом внутренних дел по последнему известному месту жительства матери, подтверждающий невозможность установления ее места пребывания):

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

_____ (подпись, дата)