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

Я не возражаю, чтобы мой (моя) папа (мама) _____

_____

(Ф.И.О. родителей несовершеннолетнего либо одного родителя несовершеннолетнего)

изменили мне имя (фамилию), на имя (фамилию)_____

(указать новое имя (фамилию)

_____

"____"_____ 20__ г. _____(_____)

подпись несовершеннолетнего расшифровка подписи