

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

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

_____ (Ф.И.О. несовершеннолетнего)

_____ года рождения, на

мою фамилию, которую я ношу в настоящее время

_____ (указать новую фамилию)

" ____ " ____ 20 ____ г. _____ (_____)

подпись заявителя

расшифровка подписи