

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

(указать новую фамилию)

Отец (мать) несовершеннолетнего _____

(Ф.И.О. отца (матери))

проживает отдельно (указать основания раздельного проживания: решение суда об определении места жительства несовершеннолетнего, мировое соглашение и т.д.).

В случае невозможности установления места нахождения раздельно проживающего родителя, лишения его родительских прав, признания недееспособным, а также в случаях уклонения родителя без уважительных причин от воспитания и содержания ребенка, в заявлении указываются данные обстоятельства.

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