Волковысский районный исполнительный комитет

**Иванова Ивана Ивановича**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

**г. Волковыск, ул. Октябрьская, д. 4**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес постоянного проживания)

**60101, 80296985693**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

**Заявление об установлении опеки (попечительства) над совершеннолетним и назначении опекуна (попечителя)**

Прошу назначить меня опекуном (попечителем) над \_\_Ивановым Кириллом Ивановичем,10.10.1989 г. р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­ (фамилия, имя, отчество недееспособного (ограниченного в дееспособности))

Гражданство беларус. Документ удостоверяющий личность паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_, серия KH номер\_2567845\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и года выдан Волковысским РОВД\_\_\_\_\_\_\_, идентификационный номер\_1244567K012PB3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Место жительства г. Волковыск, ул. Мицкевича, д. 10, кв. 4\_\_ (адрес места жительства, подтверждённый регистрацией)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Место пребывания \_\_\_\_\_\_ г. Волковыск, ул. Мицкевича, д. 10, кв. 4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место фактического проживания)

Признан недееспособным (ограниченно дееспособным) судом \_суд Волковысского района\_

(наименование суда)

от \_10.10.1990\_\_\_\_.

(дата решения суда)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

пр. 4.3