

Департамент труда и социальной
защиты населения Администрации
города Симферополя Республики Крым
от _____

(Ф.И.О. заявителя)

дата рождения _____
паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

адрес регистрации _____

адрес проживания _____

телефон: дом. _____
раб. _____

Письменное согласие

Я, _____,
прихожусь гражданину, желающему установить опеку (попечительство) над
совершеннолетним гражданином, признанным в установленном порядке
недееспособным (не полностью дееспособным), _____

(степень родства)

не возражаю против назначения гражданина _____
(Ф.И.О.)

в качестве опекуна (попечителя) над подопечным _____
(Ф.И.О. подопечного)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)