

Виконкому Добропільської міської
ради

(П.І.Б. запитувача)

(адреса)

(телефон)

Заява

Прошу Вас надати висновок про позбавлення батьківських прав

(П.І.Б.)

В інтересах дитини _____,

(П.І.Б. та дата народження дитини)

у зв'язку з тим, що _____

_____.

(дата)

(підпис)

Даю згоду на обробку своїх персональних даних, відповідно до закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року за №2297-VI, з метою оформлення/переоформлення/анулювання/видачі документів дозвільного характеру та адміністративних послуг.

«__» _____ року

(дата)

_____/_____

(підпис/прізвище, ініціали)