

Заявление (согласие) законного представителя (родители, приемные родители, попечители, патронатные воспитатели) несовершеннолетнего, достигшего возраста шестнадцати лет

В орган опеки и попечительства

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

тел.: \_\_\_\_\_

Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

Гражданство \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (когда и кем выдан)

Адрес (по месту регистрации) \_\_\_\_\_

Адрес (по месту пребывания) \_\_\_\_\_

не возражаю против объявления моего несовершеннолетнего сына (дочери)

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О., дата рождения несовершеннолетнего, достигшего возраста 16 лет)  
полностью дееспособным (эмансипированным) в связи с трудоустройством в

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

регистрацией в установленном законодательством Российской Федерации порядке в качестве индивидуального предпринимателя.

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. заявителя)

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата)

Подпись гражданина(ки) \_\_\_\_\_ подтверждаю.  
(Ф.И.О. законного представителя (родителя, попечителя))

Уполномоченное лицо \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)