

Заявление законного представителя несовершеннолетнего, не достигшего возраста 14 лет, о разрешении на снятие денежных средств, выплачиваемых в виде пенсии

Начальнику управления по вопросам семьи и детства администрации муниципального образования город Краснодар

_____,
(Ф.И.О. заявителя)
проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о разрешении на снятие, закрытие, перевод денежных средств со счета, принадлежащего несовершеннолетнему в банковском учреждении (организации)

Я не возражаю, чтобы гражданин(ка) снимал(а) денежные средства, выплачиваемые моему ребенку в виде пенсии по _____, со счета N _____, открытого в дополнительном офисе N 8619/_____ Краснодарского отделения N 8619 Сбербанка России на имя несовершеннолетнего _____
(Ф.И.О. ребенка)

Снятые денежные средства будут потрачены на:

(указать, на какие цели снимаются денежные средства)

"__" _____ 20__ г. _____ (_____)

Подпись гражданина(ки) _____ подтверждаю.
(Ф.И.О. заявителя)

Работник МКУ "МФЦ" _____
(Ф.И.О., подпись работника)