

Голові комісії з питань
захисту прав дитини
Белзької міської ради
Львівської області
Оксані БЕРЕЗІ

адреса _____
місце роботи _____
тел. _____

З А Я В А

Прошу надати погодження на зняття з реєстрації місця проживання
дитини-сироти/дитини позбавленої батьківського піклування _____

ППП дитини

стосовно якої встановлено опіку/піклування який/яка/які зареєстровані за
адресою _____

_____.

Даю згоду та дозвіл на обробку моїх персональних даних.

Дата

Підпис