

Образец заполнения заявления

Главе местного самоуправления
администрации городского округа г.Бор

А.В. Боровскому

от _____

Проживающего по адресу:

Конт. Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу объявить меня полностью дееспособным (эмансипированным) в связи с тем, что я работаю по трудовому договору (занимаюсь предпринимательской деятельностью) с _____ года.

Даю согласие на обработку и использование персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных документах.

Дата _____

Подпись _____