

Начальнику служби у справах дітей
Белзької міської ради Львівської області
Ганні Гофрик

Громадянина(-нки)

(прізвище, ім'я, по батькові)

Місце проживання:

тел. _____

З А Я В А

Прошу надати висновок про цільове витрачання аліментів на дитину

ППП дитини

адреса проживання _____

_____.

Даю згоду та дозвіл на обробку моїх персональних даних.

Дата

Підпис