

Главе местной администрации  
МО Константиновское  
А.А. Лавриненко

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

зарег.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу дать разрешение на перемену фамилии (имени) моему (моей) несовершеннолетнему(ей) сыну(дочери) \_\_\_\_\_

зарегистрированному(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

с фамилии \_\_\_\_\_ на фамилию \_\_\_\_\_  
(по причине \_\_\_\_\_)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Я, (Ф.И.О) \_\_\_\_\_, даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных мною документах.

Дата.....

Подпись.....