Міському голові

Бакшеєву М.М.

Іванова Івана Івановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (П.І.П заявника)

Адреса реєстрації (проживання)

Харківська область, м.Первомайський, 3 м-н, буд.1, кв.1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

0955000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (телефон)

Заява

Прошу Вас усунути перешкоди та встановити дні побачень з моєю(їм) малолітньою(ім)

/неповнолітньою(ім) сином/донькою Івановою Катериною Іванівною, 01.01.2010р.н.\_\_\_\_\_\_

 (ПІБ дитини, число, місяць рік народження дитини)

яка/який разом з матір’ю/батьком Івановою Оленою Василівною\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ПІБ матері/батька)

мешкає за адресою: м.Первомайський,6 м-н,буд.6,кв.1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дні побачень прошу встановити за таким графіком: кожний перший та третій тиждень місяця

з 17.00 год. п’ятниці до 17.00 год. неділі

Перелік документів, які додаються:

\_\_\_\_\_\_02.01.2018\_\_\_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_Іванов І.І.\_\_\_\_\_

 (дата) (підпис / прізвище, ініціали)

Даю згоду на обробку своїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» з первинних джерел (у тому числі паспортні дані, ідентифікаційний код тощо), з метою забезпечення реалізації адміністративно-правових відносин.

\_\_\_\_02.01.2018\_\_\_\_\_\_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_Іванов І.І.\_\_

 (дата) (підпис / прізвище, ініціали)