Форма заяви до адміністративної послуги А-24-02

Начальнику управління сім'ї,
молодіжної політики та захисту дітей
Тернопільської міської ради
Христині БІЛІНСЬКІЙ

_____
(прізвище, ім'я, по батькові заявника)
_____
(адреса проживання)
_____
(телефон, електронна адреса)

Заява

У зв'язку із виникненням спору, прошу надати дозвіл на визначення або зміну прізвища (імені, по батькові) моєї дитини

_____
(ПІБ, дата народження дитини)

Я, _____
(прізвище, ім'я, по батькові заявника)
даю згоду на обробку моїх персональних даних.

_____ _____ _____
(Дата) (підпис) (П.І.Б.)

Заповнюється адміністратором:

« _____» _____202 р. (дата надходження заяви) _____ (підпис)	Реєстраційний номер _____ _____ (ініціали та прізвище адміністратора)