

Директору Департаменту соціальної та
ветеранської політики
Рівненської міської ради
Олені Петрик
від Коханого

/прізвище /

Миколи Івановича

/ім'я, по батькові/

01.01.1989р.н. т.0951234567

/рік народження, телефон/

м. Рівне, вул. Соборна, буд.1, кв.1

/адреса реєстрації/

с. Бармаки, вул. Шекспіра, б.1 або

/адреса фактичного проживання/

проживаю за місцем реєстрації

АА 123456

/серія паспорту/

Рівненським МУ УМВС в Рівненській

/коли і ким виданий/

області, 01.01.2001

1234567891

/ідентифікаційний код/

З А Я В А

Прошу підготувати та направити до Рівненського міського суду подання
органу опіки та піклування про призначення мене опікуном над моїм (моєю)

батьком Коханим Іваном Миколайовичем,

1965 р.н., який (яка) проживає м. Рівне, вул. Соборна, буд.1, кв.1

у разі визнання його (її) судом недієздатним(ою).

01.01.2025

підпис

Я, Коханий Микола Іванович

(Прізвище, ім'я, по батькові)

даю згоду на використання та обробку персональних даних за умови дотримання їх захисту
відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»

01.01.2026

підпис

(підпис)