

Начальнику служби у справах дітей
Лиманської міської ради Голеву С.І.

(ПІБ заявника)

(Адреса заявника)

Тел.: _____

З а я в а

Прошу Вас надати висновок про підтвердження місця проживання моєї дитини _____

_____,
для її тимчасового виїзду за межі України, в зв'язку з тим, що _____

До _____ заяви
додаю: _____

« _____ » _____ 20 ____ р.

(Підпис заявника)