

ЗРАЗОК ЗАЯВИ ВІД БАТЬКІВ (ОБОВ'ЯЗКОВЕ НОТАРІАЛЬНЕ ЗАСВІДЧЕННЯ)

В КОМПЕТЕНТНІ ОРГАНИ
АБО ВСІМ, КОГО ЦЕ СТОСУЄТЬСЯ

ПІБ(батька)
Податковий номер _____
Паспорт серія, номер _____
Виданий _____
Адреса проживання _____

ПІБ(матері)
Податковий номер _____
Паспорт серія, номер _____
Виданий _____
Адреса проживання _____

ЗАЯВА

Ми, батьки _____ та _____
(ПІБ батька) (ПІБ матері)

даємо згоду нашому малолітньому сину/малолітній доньці _____
_____, _____ року народження, який/яка мешкає за адресою:

_____,
приймати участь в будь-яких змаганнях з кінного спорту, організованих ОБЛАСНОЮ
ФЕДЕРАЦІЄЮ КІННОГО СПОРТУ КИЇВЩИНИ, у період _____
(обов'язково на рік).

Дата підписання

Підписи: _____
