

Приложение 1
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
"Выдача согласия на установление
отцовства в случаях, предусмотренных
Семейным кодексом Российской Федерации"

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
гражданина о выдаче согласия на установление отцовства

(ФИО руководителя ОМСУ)

от _____
(ФИО заявителя, дата рождения)

паспорт _____
(серия, номер, кем выдан,
дата
выдачи)

зарегистрированной(го) по адресу: _____

тел. _____

действующего по доверенности от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать согласие на установление мною отцовства в отношении _____

(ФИО, дата рождения ребенка, лица, признанного недееспособным)
свидетельство о рождении ребенка _____

(серия, номер, когда и кем выдано)
паспорт лица, признанного недееспособным _____
(серия, номер, когда и кем выдан)

проживающего(-ей) по адресу: _____

Мать ребенка, лица, признанного недееспособным _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Сведения о документе, подтверждающем смерть матери, признание ее
недееспособной, лишение родительских прав, невозможность установления места
ее пребывания _____

С матерью ребенка в зарегистрированном браке не состою(ял).

Согласие ребенка, достигшего десятилетнего возраста, на установление мною
отцовства имеется/не требуется (нужное подчеркнуть).

Уведомления прошу направлять мне _____

(указывается способ направления уведомлений)

" _ " _____ г.

(подпись)