|  |  |
| --- | --- |
|  | Жлобинский районный  исполнительный комитет  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется))  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место жительства (место пребывания): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 4.10 |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Принятие решения об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (эмансипация)

Прошу в соответствии со статьей 26 Гражданского кодекса Республики Беларусь объявить меня полностью дееспособным(ой).

Перечень прилагаемых документов:

* свидетельство о рождении несовершеннолетнего
* письменное согласие родителей (других законных представителей)
* трудовой договор с несовершеннолетним либо иное подтверждение его трудовой или предпринимательской деятельности

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)

Уведомление о принятом административном решении прошу направить посредством

* СМС – уведомления

4.10

Жлобинский районный

исполнительный комитет

Иванова Ивана Ивановича

(фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется)

место жительства (место пребывания):

г. Жлобин, м-н 2, д. 1, кв. 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

Принятие решения об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (эмансипация)

Прошу в соответствии со статьей 26 Гражданского кодекса Республики Беларусь объявить меня полностью дееспособным(ой).

Перечень прилагаемых документов:

* свидетельство о рождении несовершеннолетнего
* письменное согласие родителей (других законных представителей)
* трудовой договор с несовершеннолетним либо иное подтверждение его трудовой или предпринимательской деятельности

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)

Уведомление о принятом административном решении прошу направить посредством

* СМС – уведомления