

4.10. Принятие решения об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (эмансипация)

Приложение  
к Положению о порядке  
рассмотрения органами опеки  
и попечительства обращений  
граждан об объявлении их  
полностью дееспособными  
(эмансипации)

Форма

В управление (отдел) образования Буда-Кошелевского  
(наименование)  
районного исполнительного комитета  
местного исполнительного и распорядительного органа)  
Ивановой Алевтины Алексеевны  
(фамилия, имя, отчество заявителя)  
проживающего по адресу: г. Буда-Кошелево  
(город, село, улица,  
ул. Горького, д. 1  
номер дома, квартира)  
документ, удостоверяющий личность ХХхххххх  
(серия (при наличии),  
хх.хх.хххх, Буда-Кошелевский РОВД Гомельской обл.  
номер, дата выдачи, наименование  
государственного органа, его выдавшего,  
ххххххххХхххХХх  
идентификационный номер (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Прилагаю следующие документы: свидетельство о рождении несовершеннолетнего, письменное согласие родителей, трудовой договор

"\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Документы приняты "\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Приложение  
к Положению о порядке  
рассмотрения органами опеки  
и попечительства обращений  
граждан об объявлении их  
полностью дееспособными  
(эмансипации)

Форма

В управление (отдел) образования \_\_\_\_\_  
(наименование)

\_\_\_\_\_ (местного исполнительного и распорядительного органа)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(город, село, улица,

\_\_\_\_\_ номер дома, квартира)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(серия (при наличии),

\_\_\_\_\_ номер, дата выдачи, наименование

\_\_\_\_\_ государственного органа, его выдавшего,

\_\_\_\_\_ идентификационный номер (при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Прилагаю следующие документы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Документы приняты "\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись уполномоченного должностного лица)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_