# Образец

 В администрацию Ленинского района г. Могилева

*\_\_\_\_\_\_\_****Иванова Ивана Ивановича****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (фамилия, имя, отчество заявителя)

Проживающей (го) \_\_г. Могилев\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_**ул. Первомайская, д.73, кв.9**\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**80297537834**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (телефон)

\_\_\_**паспорт,** \_\_\_\_**КВ2672016**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (данные документа, удостоверяющего личность:

 **24.12.2024, РУВД*\_Ленинского района\_г. Могилева***

 (вид документа, серия, при наличии, номер, дата выдачи,

 \_\_\_**4120871М000РВ1**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, его выдавшего, идентификационный номер

(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу установить патронаж надо мною в связи с тем, что я по состоянию здоровья не могу самостоятельно осуществлять и защищать свои права, исполнять обязанности и назначить помощником Петрова Ивана Петровича, проживающего по адресу: г.Могилев, ул.Крупской, д.23, кв.32.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. *.*
2. *.*

 26 марта 2025 г. \_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись заявителя

Документы приняты \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

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

 (подпись специалиста, принявшего документы)