



СТОЛИЧНА ОБЩИНА РАЙОН „ИЛИНДЕН“



гр. София 1309, ж. к. „Захарна фабрика“, ул. „Билянини извори“ № 10 вх. Б • тел.: 02 4 397 360 • факс: 02 4 397 361 • www.ilinden.bg • e-mail: info@ilinden.bg

ДО
ОРГАНА ПО НАСТОЙНИЧЕСТВО
И ПОПЕЧИТЕЛСТВО
ПРИ РАЙОН „ИЛИНДЕН“

МОЛБА

От

ЕГН:, с настоящ адрес:.....

л. к. №, издадена от, на

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Моля да бъде назначен за настойник/попечител на

..... ЕГН:.....

с настоящ адрес:

л. к. №, издадена от, на

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Описват се фактическите обстоятелства, причините, поради които се иска назначаването на настойник/попечител и родствената връзка с това лице.)

Предлагам следния състав на настоянически/попечителски съвет.

За заместник-настояник/заместник-попечител:

..... ЕГН:.....

с настоящ адрес:

л. к. № , издадена от..... , на

За съветници:

1.

ЕГН:, с настоящ адрес:.....

л. к. № , издадена от..... , на

2.

ЕГН:, с настоящ адрес:.....

л. к. № , издадена от..... , на

Прилагам следните документи:

(Ненужното се зачертава.)

1. Акт за раждане на лицето;
 2. Акт за смърт на родител;
 3. Съдебно решение №
 4. Декларации – броя;
 5. Копие на лични карти – броя;
 6. Документ за имотното състояние на лицето:
 7. Документ за доходите на лицето:
-

гр. София,20..... г.

МОЛИТЕЛИ: 1.

2.