**(ФОРМА)**

**Запрос для подтверждения факта усыновления**

**(попечительства, опекунства)**

*Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, предоставляющего услугу*\** |  |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя  (представителя, доверителя заявителя) *в именительном падеже\** |  |
| Почтовый адрес\* *(с указанием индекса)* |  |
| Телефон\*/ E-mail |  |

**Информация о лице, на которое запрашиваются сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество усыновляемого или опекаемого с указанием даты рождения\* |  |
| Вид запрашиваемых сведений*\** *(усыновление, опекунств, попечительство)* |  |
| Сведения о родстве с лицом, на которое запрашиваются сведения*\** |  |
| Название органа исполнительной власти, принявшего нормативный акт (решение, постановление) об усыновлении или назначении опекуна, попечителя, дата *(число, месяц, год)* и номеруказанного нормативного акта |  |
| Вариант получения результата государственной услуги*\** (*указать - лично, по почте)* |  |
| Дополнительные сведения (л*юбые дополнительные сведения, которые могут помочь поиску)* |  |
| Приложение *(документ, подтверждающий родство с объектом поиска запрашиваемой архивной информации, копия свидетельства о рождении)* |  |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**«\***» обязательные для заполнения разделы