

Заявление принято:

 _____ (дата)
 и зарегистрировано
 под № _____
 Специалист:

Главе местной администрации внутригородского
 муниципального образования Санкт-Петербурга
 муниципальный округ _____

_____ (Ф.И.О. главы)

от _____,
 _____ (Ф.И.О. заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

Документ, удостоверяющий
 личность: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты _____

Заявление
 о выдаче разрешения на изменение фамилии
 несовершеннолетнему

Прошу разрешить изменить фамилию моему(ей)
 несовершеннолетнему(ей) сыну (дочери) _____
 _____, _____ года рождения, на
 _____ (Ф.И.О. несовершеннолетнего)
 мою фамилию, которую я ношу в настоящее время

 (указать новую фамилию)

" _____ " _____ 20 _____ г. _____ (_____)

подпись заявителя

расшифровка подписи