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

Приложение   
к Положению о порядке   
рассмотрения органами опеки   
и попечительства обращений   
граждан об объявлении их   
полностью дееспособными   
(эмансипации)   
07.03.2006 № 326

Форма

Краснопольский районный исполнительный комитет

*(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:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | » | 20 |  | г. |  |  |  |
| *(подпись заявителя)* | |  | » |  | 20 | г. | *(инициалы, фамилия)* |
| Документы приняты « | |
|  |  |  |  |  |  |

*(подпись уполномоченного должностного лица)*

Регистрационный номер