

*Согласие совместно проживающих*

*Главе Местной администрации  
МО МО Гагаринское А.А.Доильницыну  
от \_\_\_\_\_ (ф.и.о.),  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающего: \_\_\_\_\_.  
Паспорт: \_\_\_\_\_,  
выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

*Даю свое согласие на оформление опеки над несовершеннолетним  
Орловым Сергеем Петровичем « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения  
моим мужем Сидоровым Иваном Петровичем.*

**Дата**

**Подпись**