

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об аннулировании ранее поданного заявления о распоряжении средствами (частью средств) областного материнского (семейного) капитала**

\_\_\_\_\_  
(фамилия (в скобках прежняя фамилия, если изменяли),  
имя, отчество (при наличии))

1. Сертификат на областной материнский (семейный) капитал (его дубликат)  
серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

2. Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

3. Адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства, пребывания,  
фактического проживания)

4. Сведения о представителе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(заполняется в случае подачи заявления  
представителем)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства, пребывания,  
фактического проживания, телефон)

5. Документ, удостоверяющий личность представителя, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

6. Документ, подтверждающий полномочия представителя, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Прошу ранее поданное мной заявление о распоряжении средствами  
(частью средств) областного материнского (семейного) капитала от \_\_\_\_\_  
,  
зарегистрированное под номером \_\_\_\_\_, аннулировать.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя,  
отчество)

приняты и зарегистрированы под номером \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись/расшифровка подписи специалиста  
управления социальной политики)

-----  
(линия отреза)

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя,  
отчество)

приняты и зарегистрированы под номером \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

\_\_\_\_\_  
/