

Форма

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)

/