

В орган опеки и попечительства

муниципального образования
в Камчатском крае

от

(фамилия, имя, отчество
(при наличии) опекуна, попечителя
проживающего: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
ОПЕКУНА (ПОПЕЧИТЕЛЯ) ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ
ОТ ИСПОЛНЕНИЯ ОБЯЗАННОСТЕЙ ПО ОПЕКЕ (ПОПЕЧИТЕЛЬСТВУ)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(число, месяц, год и место рождения)

Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность: _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

Адрес места жительства _____

Номер телефона _____

(указывается при наличии)

Решением _____

(наименование органа опеки и попечительства)

от " ____ " _____ г. N _____ был(а) назначен опекуном (попечителем)

(Ф.И.О. опекаемого (подопечного))

проживающего по адресу: _____

В соответствии с п. 2 ст. 39 Гражданского кодекса Российской Федерации,
ч. 3 ст. 29 Федерального закона от 24.04.2008 N 48-ФЗ "Об опеке и
попечительстве" опекун, попечитель могут быть освобождены от исполнения
своих обязанностей по их просьбе, п.

В связи с вышеизложенным и руководствуясь п. 2 ст. 39 Гражданского
кодекса Российской Федерации, прошу снять с меня исполнение обязанностей
опекуна (попечителя) вследствие

(указать причину)

" ____ " _____ г.

(Ф.И.О. подопечного)