Главе администрации МО «Сернурский муниципальный район»
Адиганову С.Л.
_____
_____
проживающей (его) по адресу:_____
_____
_____

Заявление

Прошу снять с меня обязанности опекуна (попечителя) над несовершеннолетней(им) _____
_____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

_____ _____, года рождения, с_____
(указать с какого периода)

в связи с _____
_____
(указать причину)

_____ _____/_____/
(дата) (подпись)