ЗАЯВЛЕНИЕ Островецкий районный

исполнительный комитет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

*Иванова Ивана Ивановича*

*ул. Советская, д.17, кв.7,*

*г.Островец*

*тел.: 80159179163*

Прошу дать разрешение на получение ежемесячных денежных выплат на содержание несовершеннолетней дочери Ивановой Татьяны Ивановны, 12 апреля 2008 г.р.в соответствии со статьёй 135 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье.

К заявлению прилагаю следующие документы:

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Иванов* *И.И.Иванов*

(подпись) (расшифровка подписи)