

ЗРАЗОК ТЕКСТУ ЗАЯВИ ДЛЯ ПРЕДСТАВНИКА НЕПОВНОЛІТНЬОГО

ДП «Центр судових сервісів»

вул. Дмитрівська, 18/24, м. Київ, 01054

**ПІБ представника (повністю) -
законний представник (мати/батько)
ПІБ дитини (повністю), адреса, телефон**

Заява

Я, **ПІБ представника (повністю)** - законний представник (мати/батько) **ПІБ дитини (повністю)**, ідентифікаційний номер платника податків (**вказати ІПН представника**), серія і номер паспорту (**вказати серію і номер паспорту представника**), прошу відновити доступ до облікового запису **ПІБ дитини (повністю)**, ідентифікаційний номер платника податків (**вказати ІПН дитини**), серія і номер свідоцтва (**вказати серію і номер свідоцтва дитини**), в поштової системі "mail.gov.ua". Підтверджуючі документи ідентифікації особи додаю. Повідомлення з посиланням для встановлення нового пароля прошу надіслати на альтернативну електронну пошту (**вказати особисту електронну пошту**).

Дата

Підпис (представника)