ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА РАЙОНЕН СЪД – ОМУРТАГ
ГРАД ОМУРТАГ

З А Я В Л Е Н И Е

от непълнолетният .....
(*име, презиме и фамилия*)

адрес .....
(*гр./с., ж.к., ул. №, бл., вх., ап.)*

ЕГН |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

със съгласието на родителите и законни представители:

Баща:

име .....
(*име, презиме и фамилия*)

адрес .....
(*гр./с., ж.к., ул. №, бл., вх., ап.)*

ЕГН |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Майка:

име .....
(*име, презиме и фамилия*)

адрес .....
(*гр./с., ж.к., ул. №, бл., вх., ап.)*

ЕГН |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,

Желая, да ми се разреши да изтегля от влога по спестовна книжка серия: ..... № ....., сметка № ..... при банка ..... сумата от ..... лева, която ми е необходима за .....
.....
/посочват се конкретните нужди, за които се тегли сумата/

Приложение: Представям за констатация спестовна книжка серия ..... № ..... на банка ....., на родителя(те) лична карта: Баща: серия ..... № ..... издадена от ..... град ..... на .....,
Майка: серия ..... № ..... издадена от ..... град ..... на .....,
и препис от бракоразводното решение № ..... по гр. дело № ..... / ..... год. на ..... съд и акт за раждане, които след констатация да ми бъдат върнати.

С уважение:

Заявител: .....
(*подпис*)

дата: ..... г.
град .....

Родител: 1.) .....
(*подпис*)

2.) .....
(*подпис*)