

Вороновский отдел опеки и попечительства
города Москвы
Подольск, улица Маштакова, 12

от Петровой Анны Ивановны,
Адрес: 121212, г. Москва, ул. Народного
ополчения, д. 28, к.2, кв. 5,
телефон: (111) 765-43-21,
адрес электронной почты: mail321@mail.ru,

ЗАЯВЛЕНИЕ
об установлении патронажа над совершеннолетним
дееспособным гражданином, который по состоянию здоровья
не способен самостоятельно осуществлять и защищать
свои права и исполнять свои обязанности

В соответствии с п. 1 ст. 41 Гражданского кодекса Российской Федерации я, Петрова Анна Ивановна, дата рождения «23» февраля 1941 г., паспорт серии 00 00 № 000000, выдан УВД Кировского р-на г. Орел от «27» марта 2020 г. прошу назначить мне помощника в связи с тем, что состояние моего здоровья не позволяет мне самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, что подтверждается медицинским заключением ГБУЗ №1 г. Орел от 27.07.2022 № 253 мз, в соответствии с которым мне необходим уход со стороны сторонних лиц в целях реабилитации после ДТП.

Сообщаю, что в отношении меня отсутствует вступившее в силу решение суда о признании недееспособным или ограничении дееспособности, отсутствует непогашенная судимость. Я не страдаю хроническим алкоголизмом или наркоманией.

Приложение:

1. Медицинское заключение ГБУЗ №1 г. Орел от 27.07.2022 № 253 мз.

01.08.2022 г.

Заявитель:

_____/А.И. Петрова
(подпись)