

**Главе Звездинского сельского поселения
Москаленского муниципального района Омской области**

**от Ф.И.О. (полностью);
число, месяц, год рождения;
паспорт гражданина РФ: серия, номер,
кем и когда выдан;
зарегистрирован по адресу: ...
тел. (дом.)
тел. (моб.)**

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу снизить мне брачный возраст , так как я фактически состою с (Ф.И.О) в брачных отношениях и ждем совместного ребенка. Копию выписки из медицинской карты в том , что я стою на диспансерном учете по беременности прилагаю.

Дата

Подпись