*Образец.*

*по месту требования*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Город Москва.

Четырнадцатое апреля две тысячи пятнадцатого года.

Мы, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гражданство РФ, пол мужской, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения: город Москва, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_года, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу: Россия, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гражданство РФ, пол женский, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения: город Москва, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_ года, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированная по адресу: Россия, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

настоящим подтверждаем, что согласны с тем, чтобы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гражданство РФ, пол мужской, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, место рождения: город Москва, паспорт \_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_ года, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу: Россия, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , сопровождал нашу несовершеннолетнюю дочь (сына) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения (свидетельство о рождении, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_, выдано\_\_\_\_\_\_ года) по территории РФ, принял на себя ответственность за ее (его) жизнь и здоровье, принимал все неотложные решения по защите ее (его) прав и законных интересов во всех компетентных учреждениях и организациях, в том числе по вопросу медицинского вмешательства (медицинского обследования, лечения. Включая оперативное вмешательство, в том числе переливания крови и ее компонентов, анестезиологического пособия медицинского вмешательства (наркоз)), а также подавал любые заявления и получал любые документы – в период нахождения ее (его) на лечении в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*В соответствии со ст. 80 Основ законодательства Российской Федерации о нотариате свидетельствуя подлинность подписи, нотариус удостоверяет, что подпись на документе сделана определенном лицом, но не удостоверяет фактов, изложенных в документе.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УДОСТОВЕРИТЕЛЬНАЯ ПОДПИСЬ НОТАРИУСА