

Законный представитель*:			
<input type="checkbox"/> Родитель	<input type="checkbox"/> Усыновитель	<input type="checkbox"/> Опекун	<input type="checkbox"/> Попечитель
Фамилия Имя Отчество			
Наименование документа:			
Серия	№	Дата выдачи: “.....”.....г.	
Наименование органа, осуществившего выдачу:			

Вид документа и его реквизиты, подтверждающие полномочия законных представителей

* Заполняется **ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ** физического лица - несовершеннолетнего (в возрасте до 18 лет), а также лица, признанного недееспособным/ограниченным в дееспособности

ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ	
Фамилия Имя Отчество полностью собственноручно	