

Руководителю муниципального  
опорного центра Кольского района  
Ю.А.Белых  
От Фамилия Имя Отчество

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, *Фамилия Имя Отчество*, год рождения, серия номер паспорта, кем и когда выдан, являюсь законным представителем (матерью, отцом, опекуном с указанием соответствующего документа) ребёнка *Фамилия Имя Отчество*, дата рождения, серия и номер документа ребёнка, прошу аннулировать сертификат № 510\*\*\*\*\*, в связи с переездом из Кольского района в *название региона(муниципалитета)*. Телефон для уточнения информации +7-\*\*\*-\*\*\*-\*\*-\*\*.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи