

**Сведения о наличии и месте жительства (месте нахождения) близких
родственников совершеннолетнего недееспособного или не полностью
дееспособного гражданина**

_____ (ФИО совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина)

№ п/п	ФИО близкого родственника	Степень родства	Дата рождения	Место жительства, контактный телефон

Сведения предоставил кандидат в опекуны (попечители)

_____ / _____ /

«___» _____ 20__ года
