

არასრულწლოვანზე ან მხარდაჭერის მიმღებზე საქართველოში დასაბრუნებელი მოწმობის გამოხატული წერილობითი
თანხმობის ფორმა

მე,

დედა

პირადი N _____

დოკუმენტის ნომერი N _____

დაბადების თარიღი: __/__/____

გაცემის თარიღი: __/__/____

მე,

მამა

პირადი N _____

დოკუმენტის ნომერი N _____

დაბადების თარიღი: __/__/____

გაცემის თარიღი: __/__/____

თანხმა ვარ გაიცეს საქართველოში დასაბრუნებელი მოწმობა არასრულწლოვანზე/მხარდაჭერის მიმღებზე

სახელი _____ გვარი _____

დაბადების თარიღი __/__/____

პირადი ნომერი (არსებობის შემთხვევაში) _____

მოწმობის/ცნობის/აქტის _____

ვაცნობიერებ და ვეთანხმები, რასაც ვადასტურებ ხელმოწერით.

ხელმოწერა

ვაცნობიერებ და ვეთანხმები, რასაც ვადასტურებ ხელმოწერით.

ხელმოწერა

თარიღი:
