Приложение 2

к административному регламенту

«Совершение нотариальных действий, предусмотренных законодательством

Российской Федерации, в случае отсутствия в поселении и расположенном на межселенной территории

населенном пункте нотариуса»

Главе Голынщинского сельсовета

от

*(полные Ф.И.О. физического лица)*

Документ, удостоверяющий личность:

*(вид документа, серия, номер документа,*

*кем и когда выдан)*

Контактная информация:

Телефон:

Адрес (место регистрации) физического лица:

Почтовый адрес:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о совершение нотариальных действий,

предусмотренных законодательством Российской Федерации

Прошу \_

(указать необходимое нотариальное действие)

1. Предоставляемый перечень документов, необходимых для совершения указанного нотариального действия:

 \_

 \_

 \_

 \_

Подпись

*(расшифровка подписи)*

Дата