

До  
Районен съд - Павликени

## З А Я В Л Е Н И Е

за разрешение за теглене на сума от сметка на непълнолетно дете

от ..... ЕГН/ЛНЧ .....,  
(трите имена на детето/лицето постановено под ограничено запрещение)

С настоящ адрес: .....

действащ(а) със съгласието на родителя (попечителя) си  
..... ЕГН/ЛНЧ .....,  
(име, презиме и фамилия на родителя/попечителя)

Адрес: .....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО СЪДИЯ,

Моля, да ми бъде разрешено да изтегля от банкова си сметка при банка  
....., клон .....,  
IBAN ....., сумата от ..... лв., която ми е  
необходима за: .....  
.....  
(описват се нуждите на детето, за които ще се изразходва сумата)

Приложение:

1. Удостоверение за раждане на детето (документ удостоверяващ попечителство)
2. Копие от личната карта на детето; родителя (попечителя)
3. Удостоверение от банката за титуляр и наличност по сметката
4. Документ за платена държавна такса
5. Други: .....

Дата: ..... Г.  
гр. Павликени

Подпис: .....  
(подпис на детето)

Дал съгласие: .....  
(подпис на родител/  
попечител)