В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районный (городской)

                                  суд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области

                                  (края, республики)

                                  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (Ф.И.О. заявителя, адрес)

                                  ЗАИНТЕРЕСОВАННЫЕ ЛИЦА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                   (Ф.И.О. или наименование, адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отмене ограничения дееспособности гражданина

     Вследствие злоупотребления спиртными напитками я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

                                                      (указать Ф.И.О.)

 решением суда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                (указать наименование суда, дату вынесения решения)

 был ограничен в дееспособности.

     Я прошел курс лечения у нарколога и в настоящее время спиртные

напитки не употребляю.

     В соответствии со ст.30 ГК РФ, ст.286 ГПК РФ

     ПРОШУ:

     Отменить ограничение моей дееспособности.

     Приложение:

     1. Копия решения суда о признании ограниченно дееспособным

     2. Медицинские справки

     3. Копия заявления (по числу заинтересованных лиц)

     4. Квитанция об уплате государственной пошлины

     Подпись

     Дата