Приложение 5 к приказу главного врача

от «31»августа 2023 № 623

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югра

«Окружная клиническая больница»

Ул. Калинина, д. 40 г. Ханты-Мансийск от (Ф.И.О.)

Заказчика/Потребителя Паспорт: серия номер Выдан Адрес Телефон

Заявление

об одобрении сделки несовершеннолетним в возрасте от 14 до 18 лет

Я, (ФИО), паспорт серии N , выдан "\_ "

г. зарегистрирован по адресу: ,

являюсь законным представителем несовершеннолетнего ,

(ФИО), года рождения, зарегистрированного по адресу:

, на основании .

Мне стало известно, что между БУ «Окружная клиническая больница» и

(Ф.И.О. несовершеннолетнего) была совершена сделка (указать условия сделки). Данная сделка должна была быть заключена с моего согласия как законного

представителя (родителя, усыновителя, попечителя) в соответствии с требованиями п. 1 ст. 26 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Однако в соответствии с абз. 2 п. 1 ст. 26 Гражданского кодекса Российской Федерации сделка, совершенная несовершеннолетним, действительна также при ее последующем письменном одобрении его родителями, усыновителями или попечителем.

На основании вышеизложенного, я одобряю заключенную сделку и сознаю свою дополнительную ответственность по обязательствам, возникшим на основе совершенной им сделки и прошу считать ее действительной.

" " г.

Заявитель:

/ (подпись) (Ф.И.О.)