

Примерная форма заявления об отмене ограничения дееспособности

В \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование суда)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(почтовый адрес)

ЗАЯВИТЕЛЬ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес, телефон)

**ЗАИНТЕРЕСОВАННЫЕ**

ЛИЦА: (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес, телефон)

**Заявление**

**об отмене ограничения дееспособности**

Решением \_\_\_\_\_

(наименование) районного (городского) суда от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. я был ограничен в дееспособности, так как вследствие злоупотребления спиртными напитками ставил свою семью в тяжелое материальное положение. Попечителем орган опеки и попечительства назначил мою жену \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество) (или иное лицо - указать).

После рассмотрения дела судом я осознал свое неправильное поведение, и в течение последних (указать время) месяцев не употребляю спиртное и надобность в попечительстве отпала.

Подтвердить данные обстоятельства могут следующие свидетели:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилии, имена, отчества; адреса полностью),

которых я прошу вызвать в судебное заседание.

На основании изложенного в соответствии с п. 2 ст. 30 ГК РФ, ст. 286 ГПК РФ

ПРОШУ:

отменить ограничение дееспособности (фамилия, имя, отчество) (год и место рождения).

Приложения:

1. Копия решения суда об ограничении дееспособности.
2. Доказательства, необходимые для установления указанных обстоятельств: (медицинские справки, характеристики с места жительства и места работы и т.п.).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. /Дата/

\_\_\_\_\_ /Подпись/ \_\_\_\_\_ /Ф.И.О. заявителя/представителя/