

**Sabunçu Rayon İcra Hakimiyyətinin başçısı**  
**cənab Adil Vəliyevə**

\_\_\_\_\_ (vətəndaşın pasport qeydiyyatında olduğu ünvan)

**ünvanda yaşayan**

\_\_\_\_\_ (soyadı, adı, atasının adı)

**tərəfindən**

## **Ə R İ Z Ə**

Mənim \_\_\_\_\_ təvəllüdlü nəvəm / bacım / qardaşım və s.  
(uşağın təvəllüdü)

\_\_\_\_\_ (uşağın soyadı, adı, atasının adı)

ilə ünsiyyət hüququmun yaradılmasına köməklik göstərməyinizi Sizdən xahiş edirəm.

**İmza:**

**Tarix:**

**Baba, nənə, qardaş, bacı və ya digər qohumların uşaqla  
ünsiyyət hüququnun yaradılması üçün tələb olunan  
sənədlərin siyahısı**

1. Uşaqla ünsiyyət hüququnun yaradılmasını arzu edən baba, nənə, qardaş, bacı və ya digər qohum tərəfindən Sabunçu rayon İcra Hakimiyyəti başçısının adına ərizə;
2. Qohumluq əlaqəsini təsdiq edən sənədlərin surəti;
3. Uşaqla ünsiyyət hüququnun yaradılmasını arzu edən baba, nənə, qardaş, bacı və ya digər qohumların şəxsiyyət vəsiqələrinin surətləri;
4. Uşaqla ünsiyyət hüququnun yaradılmasını arzu edən baba, nənə, qardaş, bacı və ya digər qohumların sağlamlığı haqqında arayışı;
5. Uşağın (və ya uşaqların) doğum haqqında şəhadətnaməsi və ya şəxsiyyət vəsiqəsinin surəti;
6. 10 yaşından yuxarı uşağın razılıq ərizəsi;
7. Ünsiyyət keçiriləcək yerin vəziyyəti barədə Akt;