**Mẫu số 12**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
---------------**

**TỜ KHAI ĐĂNG KÝ CHẤM DỨT GIÁM SÁT VIỆC GIÁM HỘ**

Kính gửi: (1) …………………………….

**Họ, chữ đệm, tên người yêu cầu:**…………………………………………………………

Ngày, tháng, năm sinh: ………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Giấy tờ tùy thân: (2) ………………………………………..………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

Nơi cư trú:(3) ………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

**Đề nghị cơ quan đăng ký chấm dứt giám sát việc giám hộ giữa:**

**Người giám sát việc giám hộ là cá nhân:**(\*)

Họ, chữ đệm, tên:………………………………………………………………………….

Ngày, tháng, năm sinh:……………………………………………………………………

Giới tính:(3) …………………Dân tộc:(3) …………..…..Quốc tịch:(3)…………………….

Giấy tờ tùy thân:(2)……………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

Nơi cư trú:(3) .………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

**Người giám sát việc giám hộ là pháp nhân:**

Tên pháp nhân: …………………………………………………………………………………

Ngày, tháng, năm thành lập:…………………………………………………………………….

Giấy phép thành lập:……………………………………………………………………………

Trụ sở:…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Họ, chữ đệm, tên người đại diện:…………………………………………………………..

Chức vụ:……………………………………………………………………………………….

Giấy tờ tùy thân:………………………………………………………………………………

.………………………………………………………………………………………………….

**Đã đăng ký giám sát việc giám hộ tại**(4):…………………………………………………

..........................................................................................................................................
ngày…….. tháng……năm………số……………….……..quyển số:………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

**Lý do chấm dứt giám sát việc giám hộ:** ……………………………………………………..

……………………………..…………………………………………………………………………

Tôi cam đoan những nội dung khai trên đây là đúng sự thật và chịu trách nhiệm trước pháp luật về cam đoan của mình.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Làm tại: …….…., ngày... tháng... năm ........***Người yêu cầu***(Ký, ghi rõ họ, chữ đệm, tên)* |

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

Đề nghị cấp bản sao (5): Có □, Không □

Số lượng: ……….bản

…………………………….