

Директору Херсонського НДЕКЦ  
МВС України  
**Павлу САКАЛУ**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)  
Адреса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ проживаю за місцем реєстрації  
Тел. \_\_\_\_\_

РНОКПП \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВА**

Прошу організувати відбір букального епітелію у мене (ПП) та моєї дитини (ПП) та провести молекулярно-генетичну експертизу щодо встановлення батьківства/материнства/біологічної спорідненості та вирішити наступне питання:

1. Чи може громадянин «А» бути біологічним батьком дитини «Б», матір'ю якої є громадянка «В»?  
*(Або Чи може громадянка «А» бути біологічною матір'ю дитини «Б», батьком якої є громадянин «В»?*  
*Або Чи перебуває громадянин (ка) «А» в прямій біологічній спорідненості з дитиною «Б»?)*

Оплату послуги гарантую.

/підпис/

І.І. Іванов

05.10.2024