

Від _____ № _____

_____, **р.н.**,
(прізвище, ім'я, по батькові та дата народження дитини)


(підпис)



Броварської міської ради
Броварського району
Київської області

Міський інформаційний
код 23567703

ДОКУМЕНТ СЕДА СК

Сертифікат

Дійсний з 20.05.2025 9:43:59 по 19.05.2027 23:59:59

