

# 宣告公民限制/无民事行为能力 申请书

申请人：\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_民族：\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_工作单位和职务：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_地址：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

申请人：\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_民族：\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_工作单位和职务：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_地址：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

被申请人：\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_民族：\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_工作单位和职务：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_地址：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

请求事项：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

事实与理由：\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

此致

珠海市金湾区人民法院

申请人：

日期： 年 月 日