

ВСЕМ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫМ ЛИЦАМЗаявитель: Иваницкая Ольга Ивановна

(фамилия, имя и отчество полностью)

Заинтересованные лица: _____

(фамилия, имя и отчество полностью; адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении факта признания
Грабового Григория Петровича
целителем и ясновидящим

Я родился(лась) 19 62 / 12 / 02 / в г. Воскресенске Московской обл.
год месяц число (место рождения)

имею удостоверение личности паспорт ХХУП-ИК № 501043

(наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан документ)

Отделом внутренних дел Калининградского горисполкома Моск. обл.

Работаю: домохозяйка29.01.1988г.(название профессии, должность и телефон)

В связи с тем, что я обратился(лась) к Грабовому Григорию Петровичу, родившемуся 14 ноября 1963 года в поселке Кировском, Кировского района Чимкентской области Казахской ССР имеющему свидетельство о рождении серии И-ОГ № 463794, дистанционно с 1 января 1997г. по вопросу здоровья детей: Иваницкая Даша 1991г.р. (указать дату, место и причину обращения)

Дз.: бронхиальная астма, Иваницкая Таня 1993г.р. Дз.: бронхиальная астма

заявляю, что Грабовой Григорий Петрович действительно дистанционно осуществляет воздействие и оптимизирует состояние организма

(привести доказательства в обоснование заявления)

моего при выходе систематически на духовную связь с 22.00 до

23.00, а так же и на детей при прослушивании аудиокассеты.

Проведенный цикл с видеокассетами (7-3-10) так же подтверждает

позитивное воздействие целителя Грабового Григория Петровича.

Доказательством данного заявления является прилагаемая справка от лечащего врача, подтверждающего, что с мая 1997 года обращения по вопросу заболевания детей не было.

Прошу заверить мое заявление на основании документов, удостоверяющих мою личность и на основании вышеизложенных доказательств.

ИИ(подпись)Иваницкая(фамилия)19 97 / 10 / 27 /год месяц числоИваницкая Ольга Ивановна

г. Коро -

лев Мо



Муниципальная городская
 Калининградская больница № 2 Моск. обл.
 г. Королёв, Московская область, поликлиника
 ул. Давуржинского, д. 11, тел. 519-24-12

СПРАВКА

Дана Иванушкой Даша и
 Блел... что по ст. 97 ч. 2
 Диагноз: ...
 Здоров: ... сад, школу посещать может.
 Контакт: нет.
 Могло бы ...
 12 ТМО Зак. 590 Гир. 2000095
 13.010.97 Вр: ...



Пронумерованная сторона листа № 596 _____

ВСЕМ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫМ ЛИЦАМ

Заявитель: Иваницкая Ольга Ивановна

ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении факта признания Грабового Григория Петровича
целителем и ясновидящим

Дата и место рождения: Я родилась 02.12.1962 г. в г. Воскресенске Московской области;

наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан документ: удостоверение личности:
паспорт XXVII-ИК № 501043, ОВД Калининградского горисполкома Московской области 29.01.1988 г.

место работы: домохозяйка;

В связи с тем, что я обратилась к Грабовому Григорию Петровичу, родившемуся 14 ноября 1963 года в поселке Кировском Кировского района Чимкентской области Казахской ССР (имеющего свидетельство о рождении серии II - ОГ № 463794, паспорт серии III-ОГ № 586058, выданный 01.02.1980 г.), дистанционно с 01.01.1997 г. по вопросу здоровья детей: Иваницкая Даша, 1991 г.р. Диагноз: бронхиальная астма. Иваницкая Таня, 1993 г.р. Диагноз: бронхиальная астма.

Заявляю, что Грабовой Григорий Петрович действительно дистанционно осуществляет воздействие и оптимизирует состояние организма моего при выходе систематически на духовную связь с 22.00 до 23.00, а также и на детей при прослушивании аудиокассеты.

Проведенный цикл с видеокассетами (7-3-10) так же подтверждает позитивное воздействие целителя Грабового Григория Петровича. Доказательством данного заявления является прилагаемая справка от лечащего врача, подтверждающего, что с мая 1997 г. обращения по вопросу заболевания детей не было.

Прошу заверить мое заявление на основании документов, удостоверяющих мою личность и на основании вышеизложенных доказательств.

(подпись) Иваницкая О.И. 27.10.1997 г.

Непронумерованная (обратная) сторона листа № 596 _____

Штамп нотариальной конторы: 03 ноября 1997 г. Я, Сергиенко Е.И., нотариус г. Королева Московской области, свидетельствую подлинность подписи гр. Иваницкой Ольги Ивановны, которая сделана в моем присутствии. Личность подписавшего документ установлена.

Зарегистрировано в реестре за № 6283. Взыскано по тарифу 20873 руб.

Круглая гербовая печать, содержащая следующий текст: "г. Королев Московской области. Нотариус Сергиенко Е.И." (подпись) Сергиенко Е.И.

Пронумерованная сторона листа № 597 _____

Прямоугольная печать, содержащая следующий текст: "Муниципальная городская больница № 2.

г. Королев, Московская обл.,

ул. Дзержинского, д.11, тел. 519-24-12

Калининградская больница № 2 Моск. обл.

Детская поликлиника

СПРАВКА

Дана Иваницкой Даше и Тане в том, что с V 1997 г. вызовов и обращений к врачу по поводу астматического компонента не было.

(подпись врача) 13.10.1997 г.

Личная печать врача детской поликлиники