

Заявление принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
рег. № \_\_\_\_\_

Государственная регистрация расторжения брака  
назначена на « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

(наименование органа, осуществляющего государственную  
регистрацию актов гражданского состояния)

Запись акта о расторжении брака

№ \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

(контактный телефон)

## ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ БРАКА ПО ВЗАИМНОМУ СОГЛАСИЮ СУПРУГОВ

(заполняется одним из супругов, расторгающих брак, не имеющим возможности лично  
обратиться в орган, осуществляющий государственную регистрацию актов гражданского  
состояния для подачи совместного заявления о расторжении брака)

**Прошу:**

произвести государственную регистрацию расторжения брака в порядке, предусмотренном  
пунктом 3 статьи 33 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского со-  
стояния»

Подтверждаю согласие на расторжение брака и отсутствие общих детей, не достигших совер-  
шеннолетия.

**Сообщаю следующие сведения о лицах, расторгающих брак:**

о супруге:

<b>Фамилия</b>	
<b>Имя</b>	
<b>Отчество</b>	

о себе:

<b>Фамилия</b>	
<b>Имя</b>	
<b>Отчество</b>	
<b>Дата рождения</b>	« ____ » _____ г.
<b>Место рождения</b>	
<b>Гражданство</b>	
<b>Национальность</b>	
<b>Образование</b> (отметить знаком V)	Профессиональное: <input type="checkbox"/> высшее <input type="checkbox"/> неполное высшее <input type="checkbox"/> среднее <input type="checkbox"/> начальное Общее: <input type="checkbox"/> среднее (полное) <input type="checkbox"/> основное <input type="checkbox"/> начальное <input type="checkbox"/> Начальное <input type="checkbox"/> Не имею

<b>В каком браке состоял(а) (первом, повторном)</b>	
<b>Место жительства</b>	
<b>Документ, удостоверяющий личность</b>	<p>_____ (наименование)</p> <p>серия _____ № _____, _____</p> <p>_____ (наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>_____, _____ (дата выдачи)</p>

**Реквизиты записи акта о заключении брака:**

\_\_\_\_\_ (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация),  
запись акта № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Прошу после расторжения брака присвоить мне фамилию \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)