

Заявление поступило:

- личный прием
 через Единый портал государственных
и муниципальных услуг (функций)

Заявление принято «___» _____ 20___ г.,
рег. № _____

(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

Запись акта о расторжении брака

№ _____
от «___» _____ 20___ г.

(наименование органа, осуществляющего государственную
регистрацию актов гражданского состояния)

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

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

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ БРАКА

(заполняется бывшими супругами (одним из супругов)
в случае расторжения брака в судебном порядке)

Просим (прошу) произвести государственную регистрацию расторжения брака в порядке, предусмотренном статьей 35 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».

Сведения о лицах, расторгающих брак:

	Он	Она
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Дата рождения		
Место рождения		
Гражданство		
Национальность		
Образование (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	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
В каком браке состоял(а) (первом, повторном)		

