

Заявление поступило

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

Государственная регистрация заключения брака по согласованию с лицами, вступающими в брак, назначена на « ___ » _____ 20__ г.

В _____ ч. _____ мин.

Дата перенесена на « ___ » _____ 20__ г.

В _____ ч. _____ мин.

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись должностного лица)

 (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

 (фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

Запись акта о заключении брака

№ _____

от « ___ » _____ 20__ г.

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

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

 (контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКЛЮЧЕНИИ БРАКА (заполняется лицами, вступающими в брак)

Просим произвести государственную регистрацию заключения брака. Подтверждаем взаимное добровольное согласие на заключение брака и отсутствие обстоятельств, препятствующих заключению брака, указанных в статье 14 Семейного кодекса Российской Федерации.

Сведения о лицах, вступающих в брак:

| | Он | Она |
|---|--|--|
| Фамилия | | |
| Имя | | |
| Отчество | | |
| Дата рождения | « ___ » _____ Г. | « ___ » _____ Г. |
| 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"/> Не имею образования | 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"/> Не имею образования |

| | | |
|---|--|--|
| Место жительства | | |
| Документ, удостоверяющий личность | <p>_____ (наименование)</p> <p>серия _____ № _____,</p> <p>_____ (наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ (дата выдачи)</p> | <p>_____ (наименование)</p> <p>серия _____ № _____,</p> <p>_____ (наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ (дата выдачи)</p> |
| Семейное положение до вступления в брак (отметить знаком V) | <input type="checkbox"/> в браке не состоял <input type="checkbox"/> разведен <input type="checkbox"/> вдовец | <input type="checkbox"/> в браке не состояла <input type="checkbox"/> разведена <input type="checkbox"/> вдова |
| Документ, подтверждающий прекращение предыдущего брака (отметить знаком V и указать реквизиты документа) | <input type="checkbox"/> свидетельство о расторжении брака <input type="checkbox"/> свидетельство о смерти Реквизиты записи акта о расторжении брака или смерти: <p>_____ (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)</p> <p>_____</p> <p>№ _____</p> <p>от « ____ » _____ Г.</p> <input type="checkbox"/> иной документ <p>№ _____</p> <p>от « ____ » _____ Г.,</p> <p>_____ (наименование органа)</p> <p>_____</p> | <input type="checkbox"/> свидетельство о расторжении брака <input type="checkbox"/> свидетельство о смерти Реквизиты записи акта о расторжении брака или смерти: <p>_____ (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)</p> <p>_____</p> <p>№ _____</p> <p>от « ____ » _____ Г.</p> <input type="checkbox"/> иной документ <p>№ _____</p> <p>от « ____ » _____ Г.,</p> <p>_____ (наименование органа)</p> <p>_____</p> |

Количество общих детей, не достигших совершеннолетия: _____

Просим после заключения брака присвоить фамилии:

мужу _____

жене _____

_____ (подпись его)

_____ (подпись ее)

« ____ » _____ 20 ____ г.