

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

(заполняется одним из супругов, расторгающих брак, в случае, если другой супруг признан судом безвестно отсутствующим, недееспособным либо осужден за совершение преступления к лишению свободы на срок свыше трех лет)

Прошу произвести государственную регистрацию расторжения брака в порядке, предусмотренном статьей 34 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».

Сообщаю следующие сведения о лицах, расторгающих брак:

	Он	Она
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Дата рождения		
Место рождения		
Гражданство		
Национальность		
Образование¹ (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)¹ (первом, повторном)		

¹ Заполняется соответствующая графа в отношении заявителя.

