

Заявление поступило

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

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

 (фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

Запись акта о заключении брака

№ _____
 от « ___ » _____ 20__ г.

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.

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

 (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

 (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"/> 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

Место жительства		
Документ, удостоверяющий личность	_____ (наименование) серия _____ № _____, _____ (наименование органа, выдавшего документ) _____ _____, _____ (дата выдачи)	_____ (наименование) серия _____ № _____, _____ (наименование органа, выдавшего документ) _____ _____, _____ (дата выдачи)
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: _____ (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация) _____ № _____ от « ____ » _____ Г. <input type="checkbox"/> иной документ № _____ от « ____ » _____ Г., _____ (наименование органа) _____	<input type="checkbox"/> свидетельство о расторжении брака <input type="checkbox"/> свидетельство о смерти Реквизиты записи акта о расторжении брака или смерти: _____ (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация) _____ № _____ от « ____ » _____ Г. <input type="checkbox"/> иной документ № _____ от « ____ » _____ Г., _____ (наименование органа) _____

Количество общих детей, не достигших совершеннолетия: _____

Просим после заключения брака присвоить фамилии:
 мужу _____
 жене _____

 (подпись его)

 (подпись ее)

« ____ » _____ 20 ____ г.