

Заявление поступило:

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

\_\_\_\_\_  
 (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

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

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

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

Запись акта о расторжении брака

№ \_\_\_\_\_

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

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
 (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:**

	<b>Он</b>	<b>Она</b>
<b>Фамилия</b>		
<b>Имя</b>		
<b>Отчество</b>		
<b>Дата рождения</b>		
<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"/> 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
<b>В каком браке состоял(а) (первом, повторном)</b>		

<b>Количество общих детей, не достигших совершеннолетия</b>		
<b>Место жительства</b>		
<b>Документ, удостоверяющий личность</b>	_____ (наименование) серия _____ № _____, _____ (наименование органа, выдавшего документ) _____, _____ (дата выдачи)	_____ (наименование) серия _____ № _____, _____ (наименование органа, выдавшего документ) _____, _____ (дата выдачи)

**Реквизиты записи акта о заключении брака:**

\_\_\_\_\_ (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)

запись акта № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.

**Основание для государственной регистрации расторжения брака:**

решение суда о расторжении брака от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.,

\_\_\_\_\_ (наименование суда)

решение мирового судьи от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование судебного участка)

**Просим(шу) после расторжения брака присвоить фамилии(ию)<sup>1</sup>:**

ему \_\_\_\_\_

ей \_\_\_\_\_

**С заявлением о расторжении брака уполномочен обратиться <sup>2</sup>:**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства уполномоченного лица)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (наименование документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (подпись его)

\_\_\_\_\_ (подпись ее)

\_\_\_\_\_ (подпись уполномоченного лица)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ Г.

<sup>1</sup> Заполняется соответствующая строка в отношении заявителя.

<sup>2</sup> Заполняется в случаях, предусмотренных пунктом 2 статьи 35 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».