

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"/> 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
<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».