

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
<b>Фамилия</b>		
<b>Имя</b>		
<b>Отчество</b>		
<b>Дата рождения</b>	« ____ » _____ г.	« ____ » _____ г.
<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>Место жительства</b>		
<b>Документ, удостоверяющий личность</b>	<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>
<b>Семейное положение до вступления в брак (отметить знаком V)</b>	<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
<b>Документ, подтверждающий прекращение предыдущего брака (отметить знаком V и указать реквизиты документа)</b>	<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.