

Заявление поступило:

 личный прием почтовая связьЗаявление принято « ___ » _____ 20__ г.
регистрационный № __________
(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)_____
(наименование органа, осуществляющего государственную
регистрацию актов гражданского состояния)_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)_____
(адрес места жительства)_____
(наименование документа, удостоверяющего личность)Запись акта о расторжении брака
№ _____

от « ___ » _____ 20__ г.

серия _____ № _____, _____

(наименование органа, выдавшего документ)

« ___ » _____ 20__ г.

(контактный номер телефона)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВНЕСЕНИИ СВЕДЕНИЙ О БЫВШЕМ СУПРУГЕ В РАНЕЕ
СОСТАВЛЕННУЮ ЗАПИСЬ АКТА О РАСТОРЖЕНИИ БРАКА И ВЫДАЧЕ
ПЕРВИЧНОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О РАСТОРЖЕНИИ БРАКА
(заполняется бывшим супругом, в отсутствие которого была произведена
государственная регистрация расторжения брака)**

Прошу дополнить запись акта о расторжении брака сведениями о бывшем супруге.

Государственная регистрация расторжения брака была произведена в отсутствие бывшего супруга в соответствии со статьей 34 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».

Сообщаю следующие сведения о лицах, расторгающих брак:

о лице, расторгнувшем брак ранее:

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	

о лице, в отношении которого дополняется запись акта:

Фамилия (до расторжения брака)	
Фамилия (после расторжения брака)	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
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"/> не имею образования
В каком браке состоял(а) (первом, повторном)	
Количество общих детей, не достигших совершеннолетия	
Место жительства	
Документ, удостоверяющий личность	

Реквизиты записи акта о заключении брака:

_____ ,
 (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)
 запись акта № _____ от « ____ » _____ г.

С заявлением уполномочен обратиться ¹ _____ ,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного лица)

_____ ,
 (адрес места жительства уполномоченного лица)
 _____ серия _____ № _____ ,
 (наименование документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица)

_____ ,
 (наименование органа, выдавшего документ)
 _____ от « ____ » _____ г.
 (дата выдачи)

на основании доверенности от _____ ,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

удостоверенной (отметить знаком V):

начальником исправительного учреждения _____ ,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии),
 наименование учреждения)

нотариусом _____ ,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), нотариальный округ)

« ____ » _____ 20 ____ г., зарегистрировано в реестре № _____

Документ прошу выслать _____ ,
 (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ ,
 (подпись бывшего супруга (заявителя) _____ (подпись уполномоченного лица)

¹ Заполняется в случаях, предусмотренных пунктом 4 статьи 34 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 47, ст. 5340; 2016, № 26, ст. 3888).