

Заявление поступило:

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

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

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

Запись акта о расторжении брака

№ \_\_\_\_\_  
 от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

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

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

\_\_\_\_\_  
 (контактный номер телефона)

### ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ БРАКА

(заполняется бывшими супругами (одним из супругов) в случае расторжения брака в судебном порядке, дополнения записи акта о расторжении брака бывшим супругом, когда государственная регистрация расторжения брака на основании решения суда о расторжении брака была произведена в его отсутствие)

Просим (прошу) произвести (отметить знаком V)<sup>1</sup>:

- государственную регистрацию расторжения брака в порядке, предусмотренном статьей 35 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния»;  
 дополнение записи акта о расторжении брака в порядке, предусмотренном статьей 35 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния», сведениями о другом бывшей супруге.

**Сведения о лицах, расторгающих брак:**

	Он	Она
<b>Фамилия</b>		
<b>Имя</b>		
<b>Отчество (при наличии)</b>		
<b>Дата рождения</b>		
<b>Место рождения</b>		
<b>Гражданство</b>		
<b>Национальность</b>		
<b>Образование (отметить знаком V)</b>	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

<sup>1</sup> Знак «V» в заявлении о расторжении брака проставляется работником органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния, при приеме заявления о расторжении брака.

<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):**

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)

\_\_\_\_\_, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
 \_\_\_\_\_,  
 (дата выдачи)

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

удостоверенной нотариусом \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. зарегистрировано в реестре № \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_,  
 (подпись его)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_,  
 (подпись ее)

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Г.

<sup>2</sup> Заполняется в случаях, предусмотренных пунктом 2 статьи 35 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 47, ст. 5340; 2016, № 26, ст. 3888).