

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

Государственная регистрация расторжения брака  
назначена на «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

**Отдел ЗАГС Центрального района**

(наименование органа, осуществляющего государственную  
регистрацию актов гражданского состояния)

**Комитета по делам записи актов**

**гражданского состояния**

Запись акта о расторжении брака

№ \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Иванова Людмила Николаевна**

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

**+7 (xxx)xxx-xx-xx**

(контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ БРАКА

(заполняется одним из супругов, расторгающих брак, в случае, если другой супруг признан судом безвестно отсутствующим, недееспособным либо осужден за совершение преступления к лишению свободы на срок свыше трех лет)

Прошу произвести государственную регистрацию расторжения брака в порядке, предусмотренном статьей 34 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».

**Сообщаю следующие сведения о лицах, расторгающих брак:**

	<b>Он</b>	<b>Она</b>
<b>Фамилия</b>	<b>Иванов</b>	<b>Иванова</b>
<b>Имя</b>	<b>Иван</b>	<b>Людмила</b>
<b>Отчество</b>	<b>Иванович</b>	<b>Николаевна</b>
<b>Дата рождения</b>	<b>5 декабря xxxx г.</b>	<b>13 марта xxxx г.</b>
<b>Место рождения</b>	<b>г. Ленинград</b>	<b>г. Свердловск</b>
<b>Гражданство</b>		<b>Российская Федерация</b>
<b>Национальность</b>		<b>русская</b>
<b>Образование<sup>1</sup></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 checked="" 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)<sup>1</sup></b> (первом, повторном)		<b>первый</b>

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

Количество общих детей, не достигших совершеннолетия <sup>1</sup>	один	один
Место жительства <sup>2</sup>	Российская Федерация, Санкт-Петербург, ул. Марата, д. XX, к. X, кв. XX	Российская Федерация, Санкт-Петербург, Центральный район, ул. Марата, д. XX, к. X, кв. XX
Документ, удостоверяющий личность <sup>1</sup>	_____ (наименование) серия _____ № _____, _____ (наименование органа, выдавшего документ) _____ _____ (дата выдачи)	Паспорт гражданина Российской Федерации _____ (наименование) серия <u>XXXX</u> № <u>XXXXXX</u> _____, ТП № XX Отдела УФМС по _____ (наименование органа, выдавшего документ) Санкт-Петербургу и Ленинградской области _____, 3 апреля XXXX г. _____ (дата выдачи)

**Реквизиты записи акта о заключении брака:**

Отдел ЗАГС Калининского района Комитета по делам записи актов гражданского состояния

(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)

запись акта № \_\_\_\_\_ XXXX от « 20 » марта XXXX г.

**Основание для расторжения брака** (отметить знаком V и указать реквизиты документа):

решение суда о признании супруга безвестно отсутствующим

решение суда о признании супруга недееспособным

приговор суда о лишении супруга свободы на срок \_\_\_\_\_

от « 20 » июня 20 18 г., Смолянинский районный суд Санкт-Петербурга

(наименование суда)

Прошу после расторжения брака присвоить мне фамилию Петрова

**Сведения для направления извещения о принятии заявления о расторжении брака** <sup>3</sup>  
(отметить знаком V и указать соответствующие сведения):

наименование и почтовый адрес исправительного учреждения по месту нахождения супруга, отбывающего наказание в виде лишения свободы \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество и почтовый адрес опекуна недееспособного супруга \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество и почтовый адрес управляющего имуществом безвестно отсутствующего супруга \_\_\_\_\_

наименование и почтовый адрес органа опеки и попечительства при отсутствии опекуна недееспособного супруга/управляющего имуществом безвестно отсутствующего супруга  
Отдел опеки и попечительства муниципального округа Смолянинское, 191124, Санкт-Петербург,

Суворовский пр., д.60

« 15 » октября 20 18 г.

Х  
(подпись)

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

<sup>2</sup> В отношении другого супруга, признанного безвестно отсутствующим, указывается последнее известное место жительства.

<sup>3</sup> Заполняются в соответствии с пунктом 4 статьи 34 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».