

Заявление поступило:

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

Заявление принято « ___ » _____ 20__ г.,
 рег. № _____

(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

Запись акта о расторжении брака
 № _____

от « ___ » _____ 20__ г.

Отдел ЗАГС Центрального района Комитета

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

по делам записи актов гражданского состояния

Иванова Татьяна Петровна

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

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

+7 (xxx) xxx-xx-xx

(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:

	Он	Она
Фамилия	Иванов	Иванова
Имя	Иван	Татьяна
Отчество	Иванович	Петровна
Дата рождения	25 ноября xxxx г.	3 августа xxxx г.
Место рождения	гор. Ленинград	
Гражданство	Российская Федерация	
Национальность	русский	
Образование (отметить знаком V)	Профессиональное: <input type="checkbox"/> высшее <input checked="" 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
В каком браке состоял(а) (первом, повторном)	первый	

Количество общих детей, не достигших совершеннолетия	два	
Место жительства	Российская Федерация, Санкт-Петербург, Центральный район, ул. Щорса, д. xx, к. x, кв. xx	
Документ, удостоверяющий личность	<p>паспорт гражданина Российской Федерации</p> <p>(наименование)</p> <p>серия <u>xxxx</u> № <u>xxxxxx</u>,</p> <p>Отдел № x УМВД России по</p> <p>(наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>Санкт-Петербургу</p> <p>3 июня xxxx г.</p> <p>(дата выдачи)</p>	<p>(наименование)</p> <p>серия _____ № _____,</p> <p>(наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>(дата выдачи)</p>

Реквизиты записи акта о заключении брака:

Отдел регистрации актов гражданского состояния о браке – дворец бракосочетания № 3 Комитета

(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)

по делам записи актов гражданского состояния _____,

запись акта № xxxx от « 10 » января xxxx г.

Основание для государственной регистрации расторжения брака:

решение суда о расторжении брака от « » _____ г.,

(наименование суда)

решение мирового судьи от « 5 » июля xxxx г., судебный участок № xxx
Санкт-Петербурга

(наименование судебного участка)

Просим(шу) после расторжения брака присвоить фамилии(ию)¹:

ему Иванов

ей _____

С заявлением о расторжении брака уполномочен обратиться ²:

Сидоров Григорий Степанович

(фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного лица)

Российская Федерация, Санкт-Петербург, Центральный район, ул. Марата, д. xx, к. x, кв. xx

(адрес места жительства уполномоченного лица)

паспорт гражданина Российской Федерации серия xxxx № xxxxxx,

(наименование документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица)

ТП № xx Отдела УФМС по Санкт-Петербургу и Ленинградской области

(наименование органа, выдавшего документ)

6 октября xxxx г.

(дата выдачи)

Х

(подпись его)

Х

(подпись ее)

Х

(подпись уполномоченного лица)

« 15 » октября 20 18 г.

¹ Заполняется соответствующая строка в отношении заявителя.

² Заполняется в случаях, предусмотренных пунктом 2 статьи 35 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».