

Заявление поступило:

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

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

(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

Отдел ЗАГС Адмиралтейского района

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

Комитета по делам записи актов

гражданского состояния

Иванов Иван Иванович

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

Российская Федерация, Санкт-Петербург, Невский

район, пр. Солидарности, д. х, кв. х

(адрес места жительства)

паспорт гражданина Российской Федерации

(наименование документа, удостоверяющего личность)

серия **xxxx** № **xxxxxx**,

ТП №Х Отдела УФМС России по Санкт-Петербургу

(наименование органа, выдавшего документ)

и Ленинградской обл. в Невском р-не г. Санкт-Петербурга,

15 ноября xxxx г.

(дата выдачи)

+7 (9xx) xxx-xx-xx

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать (отметить знаком V):

повторное свидетельство об усыновлении (удочерении)

справку об усыновлении (удочерении)

Сообщаю следующие сведения о ребенке на момент государственной регистрации усыновления (удочерения):

фамилия **Александров**

имя **Александр**

отчество **Александрович**

Усыновители (удочерители):

он **Иванов Иван Иванович**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

она _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Сведения о ребенке после усыновления (удочерения):

фамилия **Иванов**

имя **Александр**

отчество **Иванович**

Место государственной регистрации ¹ **Отдел ЗАГС Адмиралтейского района Комитета по делам записи актов гражданского состояния**

(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация усыновления (удочерения))

Дата государственной регистрации ¹ « **20** » **января** **xxxx** г.

Номер записи акта ¹ _____

Документ прошу выдать в связи с ² **утратой**

Прошу указать следующие иные сведения _____

Документ прошу выслать в **Отдел ЗАГС Невского района Комитета по делам записи**

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

актов гражданского состояния

« **15** » **октября** **20 xx** г.

х
(подпись)

¹ Заполняется при наличии сведений.

² Указываются случаи, предусмотренные статьей 9 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».