

Заявление поступило:

☐ личный прием☐ через Единый портал государственных

и муниципальных услуг (функций)

☐ через многофункциональный центрпредоставления государственных и  
муниципальных услуг

Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

рег. № \_\_\_\_\_

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

Запись акта о расторжении брака

№ \_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственная регистрация расторжения брака  
по согласованию с лицами, расторгающими брак,  
назначена на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.\_\_\_\_\_  
(наименование органа, осуществляющего государственную  
регистрацию актов гражданского состояния)\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга)\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) супруги)\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)**ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ БРАКА ПО ВЗАИМНОМУ СОГЛАСИЮ СУПРУГОВ**  
(заполняется супругами, расторгающими брак)

Просим произвести государственную регистрацию расторжения брака в соответствии со статьей 33 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».

Подтверждаем взаимное согласие на расторжение брака и отсутствие у нас общих детей, не достигших совершеннолетия.

**Сведения о лицах, расторгающих брак:**

	<b>Он</b>	<b>Она</b>
<b>Фамилия</b>		
<b>Имя</b>		
<b>Отчество</b>		
<b>Дата рождения</b>	«___» _____ г.	«___» _____ г.
<b>Место рождения</b>		
<b>Гражданство</b>		
<b>Национальность</b>		

<b>Образование</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 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)</b> (первом, повторном)		
<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.

**Просим после расторжения брака присвоить фамилии:**

ему \_\_\_\_\_

ей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись его)

\_\_\_\_\_  
(подпись ее)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.