Форма № 11

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление принято «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.,  рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы и подпись должностного лица)  Запись акта о расторжении брака  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. | Государственная регистрация расторжения брака  назначена на «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  Отдел ЗАГС администрации города Бузулука  (наименование органа, осуществляющего государственную  регистрацию актов гражданского состояния)  Оренбургской области  Иванова Вера Сергеевна  (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)  89053568154  (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:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Он** | **Она** |
| **Фамилия** | | Иванов | Иванова |
| **Имя** | | Иван | Вера |
| **Отчество** | | Иванович | Сергеевна |
| **Дата рождения** | | «11» мая 1991 г. | «29» августа 1992 г. |
| **Место рождения** | | Оренбургская область, г. Бузулук | Оренбургская область, г. Бузулук |
| **Гражданство** | | Российская Федерация | Российская Федерация |
| **Национальность** | | - | русская |
| **Образование[[1]](#footnote-1)**  (отметить знаком V) | | Профессиональное: высшее  неполное высшее среднее  начальное  Общее: среднее (полное)  основное начальное  Начальное  Не имею | Профессиональное: **🗸** высшее  неполное высшее среднее  начальное  Общее: среднее (полное)  основное начальное  Начальное  Не имею |
| **В каком браке состоял(а)1**  **(первом, повторном)** | |  | первый |
| **Количество общих детей,**  **не достигших совершеннолетия1** | |  | один |
| **Место жительства2** | | Российская Федерация,  Оренбургская область, г.Бузулук, ул. Мая, д.5 | Российская Федерация,  Оренбургская область, г.Бузулук, ул. Мая, д.5 |
| **Документ, удостоверяющий личность1** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование)  серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата выдачи) | паспорт гражданина РФ  (наименование)  серия 5311 № 045992,  отдел УФМС России по Оренбургской в городе Бузулуке  (наименование органа, выдавшего документ)  05.04.2011  (дата выдачи) |
| **Реквизиты записи акта о заключении брака:**  Отдел ЗАГС администрации города Бузулука Оренбургской области  (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)  запись акта № 427 от «11» июля 2010 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 3 года 2 месяца  от «17» мая 2017 г., Бузулукский районный суд Оренбургской области  (наименование суда)  **Прошу после расторжения брака присвоить мне фамилию** Иванова  **Сведения для направления извещения о принятии заявления о расторжении брака3** (отметить знаком V и указать соответствующие сведения):  **🗸** наименование и почтовый адрес исправительного учреждения по месту нахождения супруга,  отбывающего наказание в виде лишения свободы ФКУ СИЗО-3 Оренбургской  области, 460028 Оренбургская обл., г. Оренбург, ул.Калинингардская, д.192  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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|
|
|
|
|

«11» октября 2018 г. подпись

(подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заполняется соответствующая графа в отношении заявителя.

2°В отношении другого супруга, признанного безвестно отсутствующим, указывается последнее известное место жительства.

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

1. Заполняется соответствующая графа в отношении заявителя. [↑](#footnote-ref-1)