Форма № 12

|  |  |
| --- | --- |
| 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 администрации города Бузулука  (наименование органа, осуществляющего государственную  регистрацию актов гражданского состояния)  Оренбургской области  Иванов Иван Иванович  (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  89326128454  (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 | Вера |
| **Отчество** | Иванович | Сергеевна |
| **Дата рождения** | «11» мая 1991 г. |  |
| **Место рождения** | Оренбургская область, г. Бузулук |  |
| **Гражданство** | Российская Федерация |  |
| **Национальность** | русский |  |
| **Образование**  (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) (первом, повторном)** | первый |  |
| **Количество общих детей, не достигших совершеннолетия** | один | |
| **Место жительства** | Российская Федерация,  Оренбургская область, г.Бузулук, ул. Мая, д.5 |  |
| **Документ,**  **удостоверяющий личность** | паспорт гражданина РФ  (наименование)  серия 5311 № 045992,  отдел УФМС России по Оренбургской в городе Бузулуке  (наименование органа, выдавшего документ)  15.04.2011  (дата выдачи) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование)  серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (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 «15» июля 2010 г.  **Основание для государственной регистрации расторжения брака:**   решение суда о расторжении брака от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование суда)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **🗸** решение мирового судьи от «28» августа 2018 г., Судебный участок № 1 города Бузулука  Оренбургской области  (наименование судебного участка)  **Просим(шу) после расторжения брака присвоить фамилии(ию)[[1]](#footnote-1):**   |  |  | | --- | --- | | ему | Иванов | | ей |  |   С заявлением о расторжении брака уполномочен обратиться[[2]](#footnote-2):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (адрес места жительства уполномоченного лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (наименование документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (дата выдачи) | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| подпись |  |  |  |  |
| (подпись его) |  | (подпись ее) |  | (подпись уполномоченного лица) |

«11»октября 2018г.

1. Заполняется соответствующая строка в отношении заявителя. [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется в случаях, предусмотренных пунктом 2 статьи 35 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния». [↑](#footnote-ref-2)