Форма № 24

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление принято«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.,рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, инициалы и подпись должностного лица) |  | Отдел ЗАГС администрации Киквидзенского муниципального района Волгоградской области(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния) |
|  | Иванова Зина Дмитриевна |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) |
|  | Россия, Волгоградская область, Киквидзенский район, с. Семеновка. ул.Синельникова, д.19 (адрес места жительства)паспорт(наименование документа, удостоверяющего личность)серия 18 03 № 9876598,Киквидзенским РОВД Волгоградской области(наименование органа, выдавшего документ)18.04.2011г.(дата выдачи)88-44-53-7-11-22 (контактный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу выдать справку об отсутствии факта государственной регистрации заключения бракаСообщаю следующие сведения о лице, в отношении которого запрашивается документ:фамилия Сидоренко \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_имя Тимофей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отчество Ильич\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата рождения «12» июля 1979 г.место рождения г.Волгоград, Волгоградская область\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ необходим для подтверждения семейного положения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (цель получения)Проверку прошу провести за период с 01.01.1985 по настоящее время\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Документ прошу выслать[[1]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование и почтовый адрес органа ЗАГС по месту жительства (пребывания) заявителя) |
| « | 21 | » | января |  | 2019 | г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |

1. Заполняется в случае направления заявления посредством почтовой связи либо в форме электронного документа. [↑](#footnote-ref-2)