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 брака  Сообщаю 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)