Форма № 11

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление принято«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.,рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)Запись акта о расторжении брака№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. | Государственная регистрация расторжения браканазначена на«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.отдел ЗАГС администрации Дзержинского на \_\_\_(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)района Волгограда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ларионова Ирина Викторовна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(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)**

Прошупроизвестигосударственную регистрациюрасторжения брака в порядке, предусмотренном статьей 34 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актахгражданского состояния».

**Сообщаю следующие сведения о лицах, расторгающих брак:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Он** | **Она** |
| **Фамилия** | Сидоров | Ларионова |
| **Имя** | Павел | Ирина |
| **Отчество** | Игоревич | Викторовна |
| **Дата рождения** | «31» марта 1990 г. | «16» марта 1985 г. |
| **Место рождения** | г. Волгоград | г. Волгоград |
| **Гражданство** | Российская Федерация | Российская Федерация |
| **Национальность** | - | - |
| **Образование[[1]](#footnote-2)**(отметитьзнаком V) |  Профессиональное: высшее неполное высшее среднее  начальное Общее: среднее (полное) основное начальное  Начальное Не имею | Профессиональное: V 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** |  | Россия, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Космонавтов, д. 24, кв. 81 |
| **Документ, удостоверяющий личность1** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование)серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа, выдавшего документ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи) | паспорт гражданина Российской Федерации\_(наименование)серия 18 07 № \_934087\_\_,УВД Дзержинского района г. Волгоград\_(наименование органа, выдавшего документ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_27.01.2007\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи) |
| **Реквизиты записи акта о заключении брака:**отдел ЗАГС администрации Кировского района Волгограда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)запись акта № \_702\_ от «11» ноября 2014 г.**Основание длярасторжения брака**(отметить знаком V и указать реквизиты документа):решение судао признании супругабезвестно отсутствующимрешение суда о признании супруга недееспособнымV приговор суда о лишении супруга свободы на срок 10 лет 6 месяцевот «20» мая 2018 г., Кировский районный суд города Волгограда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование суда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Прошу после расторжения брака присвоить мне фамилию** Ларионова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**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,отбывающегонаказание в виде лишения свободы ФКУ ИК-9 УФСИН России по Волгоградской области, 400058, Россия, Волгоградская область, г. Волгоград, р.п. Водстрой, ул. им Костюченко, д. 12\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_фамилия, имя, отчество и почтовый адрес опекуна недееспособного супруга\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_фамилия, имя, отчество и почтовый адрес управляющегоимуществом безвестно отсутствующего супруга \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наименование и почтовый адрес органа опеки и попечительства при отсутствии опекунанедееспособного супруга/управляющего имуществом безвестно отсутствующего супруга\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
|
|
|
|

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

1. Заполняется соответствующая графа в отношении заявителя. [↑](#footnote-ref-2)