

Штамп органа ЗАГСa

**ЫНРЕЖИСТРАРЯ
АКТУЛУЙ ДЕ ДИВОРЦ
ЗАПИСЬ АКТА О РАСТОРЖЕНИИ БРАКА № _____
ЗАПИСЬ АКТУ ПРО РОЗІРВАННЯ ШЛЮБУ
от _____ 20__ года**

СВЕДЕНИЯ О РАСТОРГАЮЩИХ БРАК

	ОН	ОНА
1.	Фамилия до расторжения брака	
	Фамилия после расторжения брака	
2.	Имя	
3.	Отчество	
4.	Дата рождения _____ г. Возраст исполнилось _____ лет	_____ г. исполнилось _____ лет
5.	Место рождения: город (селение) _____ район _____ республика _____	город (селение) _____ район _____ республика _____
6.	Национальность	
7.	Гражданство	
8.	Место жительства: город (селение) _____ район _____ республика _____ ул. _____ дом _____ кв. _____ Постоянно проживает с _____ года	город (селение) _____ район _____ республика _____ ул. _____ дом _____ кв. _____ Постоянно проживает с _____ года
9.	Где и кем работает	

10.	Образование подчеркнуть: Высшее – 1, Незаконченное высшее – 2, Среднее специальное – 3, Среднее общее – 4, Неполное среднее – 5, Начальное и ниже – 6.	Высшее – 1, Незаконченное высшее – 2, Среднее специальное – 3, Среднее общее – 4, Неполное среднее – 5, Начальное и ниже – 6.
11.	Состояли в браке: (подчеркнуть) Первом – 1, Повторном – 2.	Первом – 1, Повторном – 2.
12.	Расторгаемый брак заключен: _____ запись № _____ от _____ г.	
13.	Основание записи о расторжении брака: а) совместное заявление супругов от " _____ " _____ г. № _____ б) решение суда о расторжении брака района (города) _____ от _____ г. Число общих детей до 18 лет _____ в) решение суда района (города) _____ от _____ г. о признании безвестно отсутствующим или недееспособным _____ фамилия, имя, отчество г) приговор суда района (города) _____ от _____ г. об осуждении _____ к лишению свободы на _____ лет фамилия, имя, отчество	
14.	Сумма госпошлины _____ руб.	Сумма госпошлины _____ руб.
15.	Документы, удостоверяющие _____ личность _____ г.	_____ г. _____ г. _____ г. 20 _____ г.
16.	Подписи расторгающих брак (брачные фамилии)	
17.	Выданы свидетельства: серия _____ № _____ от _____ 20 _____ г.	серия _____ № _____ от _____ 20 _____ г.
18.	Для отметок	
19.	Дата прекращения брака _____ 20 _____ года	

М.П.

**Руководитель органа записи
актов гражданского состояния _____**