Форма №13

|  |  |
| --- | --- |
| 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 Киквидзенского муниципального района Волгоградской области\_  (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Быков Петр Николаевич  (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)  8-937-567-54-78  (контактный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВНЕСЕНИИ СВЕДЕНИЙ О БЫВШЕМ СУПРУГЕ  
В РАНЕЕ СОСТАВЛЕННУЮ ЗАПИСЬ АКТА О РАСТОРЖЕНИИ БРАКАИ (ИЛИ)  
О ВЫДАЧЕ ПЕРВИЧНОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О РАСТОРЖЕНИИ БРАКА**

**(заполняется бывшим супругом, в отношении которого и в отсутствие которого была произведена государственная регистрация расторжения брака)**

Прошу (отметить знаком V) :

дополнить запись акта о расторжении брака сведениями обо мне и выдать первичное свидетельство о расторжении брака

выдать первичное свидетельство о расторжении брака

Государственная регистрация расторжения брака произведена в мое отсутствие.

**Сообщаю следующие сведения о государственной регистрации расторжении брака:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| фамилия[[1]](#footnote-2) | | Быкова |
| имя1 | Лидия | |
| отчество1 | | Петровна |

Запись акта о расторжении брака[[2]](#footnote-3) № 36\_\_\_\_\_\_ от «17» июня 2010 г.,

отдел ЗАГС администрации Киквидзенского муниципального района Волгоградской области

(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)

**основание государственной регистрации расторжения брака**(отметить знаком V):

заявление о расторжении брака по взаимному согласию супругов (статья 33 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ«Об актах гражданского состояния»)

заявление одного из супругов (статья 34 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ  
«Об актах гражданского состояния»)

решение суда о расторжении брака (статья 35Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния»)

**о себе:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** | Быков |
| **Имя** | Петр |
| **Отчество** | Николаевич |
| **Дата рождения** | 21 февраля 1956 г. |
| **Место рождения** | Волгоградская область, Киквидзенский район, х.Крутой Лог |
| **Гражданство** | Российская Федерация |
| **Национальность** | русский |
| **Образование**  (отметить знаком V) | 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** | два |
| **Место жительства** | Россия, Волгоградская область, Киквидзенский район, х.Калачевский, ул.Красная, д.25 |
| **Документ, удостоверяющий личность** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование)  серия 18 00 № 456789, выдан Киквидзенским РОВД Волгоградской области  (наименование органа, выдавшего документ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_03.03.2001\_\_\_\_\_\_  (дата выдачи) |

**Прошу после расторжения брака присвоить мне фамилию:**\_Быков\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С заявлением уполномочен обратиться**[[3]](#footnote-4):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
(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)

Документ прошу выслать в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| «21 » декабря 2019г. |  |  |  |  |
|  |  | (подпись бывшего супруга (заявителя) |  | (подпись уполномоченного лица) |

1. Указываются сведения о другом бывшем супруге. [↑](#footnote-ref-2)
2. Заполняется при наличии сведений. [↑](#footnote-ref-3)
3. Заполняется в случаях, предусмотренных пунктом 3 статьи 33, статьей 34 и пунктом 2 статьи 35 Федерального  
   закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния». [↑](#footnote-ref-4)