

Заявление поступило:

- личный прием  
 через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)

отдел ЗАГС администрации городского округа  
 город Урюпинск Волгоградской области  
 (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)  
Скворцов Валерий Владимирович  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга)

+79051235667

(контактный телефон)

Заявление принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
 рег. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

Запись акта о расторжении брака

№ \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ БРАКА**  
 (заполняется бывшими супругами (одним из супругов)  
 в случае расторжения брака в судебном порядке)

Просим(прошу) произвести государственную регистрацию расторжения брака в порядке, предусмотренном статьей 35 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».

**Сведения о лицах, расторгающих брак:**

*Если пришёл только один из супругов, на второго заполнять лишь ФИО*

<b>Фамилия</b>	Скворцова	Скворцова
<b>Имя</b>	Валерий	Мария
<b>Отчество</b>	Владимирович	Сергеевна
<b>Дата рождения</b>	«13» февраля 1973 г.	
<b>Место рождения</b>	Волгоградская область, Урюпинский район, х. Петровский	
<b>Гражданство</b>	гражданин Российской Федерации	
<b>Национальность</b>	--	
<b>Образование</b> (отметить знаком V)	Профессиональное: <input checked="" type="checkbox"/> высшее <input type="checkbox"/> неполное высшее <input type="checkbox"/> среднее <input type="checkbox"/> начальное Общее: <input type="checkbox"/> среднее (полное) <input type="checkbox"/> основное <input type="checkbox"/> начальное <input type="checkbox"/> Начальное <input type="checkbox"/> Не имею	Профессиональное: <input type="checkbox"/> высшее <input type="checkbox"/> неполное высшее <input type="checkbox"/> среднее <input type="checkbox"/> начальное Общее: <input type="checkbox"/> среднее (полное) <input type="checkbox"/> основное <input type="checkbox"/> начальное <input type="checkbox"/> Начальное <input type="checkbox"/> Не имею

<b>В каком браке состоял(а) (первом, повторном)</b>	повторном	
<b>Количество общих детей, не достигших совершеннолетия</b>	один	
<b>Место жительства</b>	Россия, Волгоградская область, г. Урюпинск, ул. Малая Мушкетовская, д. 1, кв. 10	
<b>Документ, удостоверяющий личность</b>	<u>паспорт гражданина Российской Федерации</u> (наименование) серия 1803 № 123456, <u>Урюпинским РОВД</u> <u>Волгоградской области</u> (наименование органа, выдавшего документ) <u>8 августа 2003 г.</u> (дата выдачи)	(наименование) серия _____ № _____, (наименование органа, выдавшего документ) _____, (дата выдачи)

отдел ЗАГС администрации городского округа город Урюпинск Волгоградской области  
(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)

запись акта № 322 от «27» декабря 2017 г.

**Основание для государственной регистрации расторжения брака:**

решение суда о расторжении брака от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.,

(наименование суда)

решение мирового судьи от «10» декабря 2018 г., мировой судья судебного участка № 56 Урюпинского района Волгоградской области

(наименование судебного участка)

**Просим(шу) после расторжения брака присвоить фамилии(ию)<sup>1</sup>:**

ему Скворцов

ей \_\_\_\_\_

**С заявлением о расторжении брака уполномочен обратиться<sup>2</sup>:**

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

\_\_\_\_\_  
(подпись его)

\_\_\_\_\_  
(подпись ее)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного лица)

<sup>1</sup> Заполняется соответствующая строка в отношении заявителя.

<sup>2</sup> Заполняется в случаях, предусмотренных пунктом 2 статьи 35 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».

«10» января 2019 г.