*Приложение 14*

*к Правилам оказания*

*государственных услуг в сфере*

*государственной регистрации*

*актов гражданского состояния за рубежом*

Заявление принято "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ года и зарегистрировано в журнале за номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрация расторжения брака (супружества) назначена на "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_202\_ года

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В Генеральном консульстве Республики Казахстан в Гонконге САР

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(имя, отчество фамилия заявителя)*

проживающего по адресу:

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

номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(имя, отчество, фамилия заявителя)*

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

проживающей по адресу:

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

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

номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление о государственной регистрации расторжении брака (супружества)

Мы нижеподписавшиеся, по взаимному согласию просим расторгнуть брак (супружество). Несовершеннолетних детей и споров в связи с разделом имущества не имеется.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Он | Она |
| 1. Имя |  |  |
| 2. Отчество (при его наличии) |  |  |
| 3. Фамилия |  |  |
| 4. Дата рождения, возраст | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ года | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ года |
| исполнилось \_\_\_лет | исполнилось \_\_\_лет |
| 5. Гражданство |  |  |
| 6. Место рождения (город, селение, район, область, край, республика) |  |  |
| 7. Национальность |  |  |
| 8. Образование |  |  |
| 9. Где и кем работает (если не работает, то указать источник существования) |  |  |
| 10. В каком по счету браке состояли |  |  |
| 11. Где заключен расторгаемый брак (супружество), номер и дата акта о заключении брака |  |  |
| 12. Какую фамилию желает носить после расторжения брака (супружества) (добрачную или принятую при регистрации брака) |  |  |
| 13. Причина расторжения брака (супружества) |  |  |
| 14. Данные документа, удостоверяющего личность (номер, когда и кем выдано) |  |  |

С условиями и порядком расторжения брака (супружества) ознакомлены. Осведомлены о необходимости обмена документов, удостоверяющих личность в течение месяца после регистрации расторжения брака (супружества) (для лиц, желающих изменить фамилию).

Мы предупреждены о том, что за нарушением правил записи актов гражданского состояния в соответствии со статьей 491 Кодекса Республики Казахстан 5 июля 2014 года "Об административных правонарушениях" налагается административное взыскание.

Даем согласие на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для оказания государственной услуги в соответствии со статьей 8 Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите».

Подписи лиц, расторгающих брак (супружество):

Он \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(имя, отчество (при его наличии), фамилия)*

Она \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(имя, отчество (при его наличии), фамилия)*

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_года.

-------------------------------------------------------------------------------------------

линия отрыва

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года

приняты к рассмотрению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документов.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) получателей государственной услуги

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

За получением свидетельства о регистрации расторжении брака (супружества) явиться: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ года

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) сотрудника, принявшего документы

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