Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года и зарегистрировано в журнале за номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрация расторжения брака (супружества) назначена на "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

**КОНСУЛЬСКИЙ ОТДЕЛ**

**ПОСОЛЬСТВА**

**РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН**

**В ВЕЛИКОБРИТАНИИ**

**от гражданина(-ки)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество)

**проживающего(-ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Тел./эл.почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**от гражданина(-ки)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество)

**проживающего(-ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Тел./эл.почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявление
о государственной регистрации расторжения 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 | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ годаисполнилось \_\_\_ лет | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ годаисполнилось \_\_\_ лет |
| 5. | Гражданство |  |  |
| 6. | Место рождения (город, селение, район, область, край, республика) |  |  |
| 7. | Национальность |  |  |
| 8. | Образование |  |  |
| 9. | Где и кем работает (если не работает, указать источник существования) |  |  |
| 10. | В каком по счету браке состояли |  |  |
| 11. | Где заключен расторгаемый брак(супружество), номер и дата акта озаключении 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.

Даю 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)

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

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

линия отрыва

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

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

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

За получением свидетельства о регистрации расторжении брака (супружества) явиться:
«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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