

Заявление поступило
 личный прием
 через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)
 через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг

назначена на « ___ » _____ 20__ г.
 в _____ ч. _____ мин.
 Дата перенесена на « ___ » _____ 20__ г.
 в _____ ч. _____ мин.

Заявление принято « ___ » _____ 20__ г.,
 рег. № _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись должностного лица)

Консульский отдел Посольства Российской Федерации в Республике Кипр

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

Запись акта о заключении брака
 № _____

от « ___ » _____ 20__ г.

Петрова Валентина Петровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

+357 12345678

(контактный телефон)

Государственная регистрация заключения брака по согласованию с лицами, вступающими в брак,

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКЛЮЧЕНИИ БРАКА (заполняется лицами, вступающими в брак)

Просим произвести государственную регистрацию заключения брака. Подтверждаем взаимное добровольное согласие на заключение брака и отсутствие обстоятельств, препятствующих заключению брака, указанных в статье 14 Семейного кодекса Российской Федерации.

Сведения о лицах, вступающих в брак:

	Он	Она
Фамилия	Иванов	Петрова
Имя	Иван	Валентина
Отчество	Иванович	Петровна
Дата рождения	« 1 » мая 1980 г.	« 24 » августа 1984 г.
Место рождения	РСФСР, город Москва	РСФСР, Курская область, деревня Липовка
Гражданство	Российская Федерация	Российская Федерация
Национальность	Русский (указать по желанию)	-
Образование (отметить знаком V) (указать по желанию)	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	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

