Приложение 3

к Регламенту

Главе муниципального образования поселок Боровский Сычевой С.В.

Лица, желающие вступить в брак:

\_Иванова Мария Александровна\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество),

12.12.2004 г.р., паспорт 7118 111222 от 22.12.2018\_\_выдан УМВД России по Тюменской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения, данные документа,

удостоверяющего личность (при его

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

отсутствии свидетельства о рождении),

\_рп.Боровский, ул. Островского , д. 33\_\_\_\_\_

Место жительства, (телефон

8-912-999-99-99

указывается по желанию заявителя)

(фамилия, имя, отчество,

Петров Иван Иванович, 12.12.2000 г.р.

дата рождения, данные документа,

паспорт 7120 001122 выдан 22.12.2020 УМВД России по Тюменской области

удостоверяющего личность (при его

отсутствии свидетельства о рождении),

рп. Боровский, ул. Горького, д. 101\_\_\_\_\_\_\_

место жительства,

8-906-999-99-99

(телефон указывается по желанию заявителя)

**З А Я В Л Е Н И Е**

**о получении разрешения на вступление в брак несовершеннолетнему лицу, достигшему возраста шестнадцати лет, но не достигшему возраста восемнадцати лет**

Просим разрешить нам вступить брак в связи с наличием уважительной причины (ненужное вычеркнуть):

- беременностью: ГБУЗ ТО «Областная больница № 19»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать медицинскую организацию, в которой установлена беременность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

либо в которой заявитель состоит на учете)

- ~~рождением ребенка у лиц, желающих вступить в брак~~: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(фамилия, имя, отчество ребенка, серия и номер свидетельства о рождении, когда и кем выдано)

- ~~непосредственной угрозой жизни одной из сторон~~: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать медицинскую организацию, в которой установлено заболевание, непосредственно

угрожающее жизни одной из сторон, и фамилию, имя, отчество лица, жизни которого угрожает заболевание)

а также выражаем согласие на обработку своих персональных данных

Иванова Мария Александровна и Петров Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителей)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе сведений, составляющих врачебную тайну, в объеме, необходимом для выдачи разрешения на вступление в брак.

Приложение:

1. Справка о беременности;

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заявители:

«22» ноября 2021г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«22» ноября 2021г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_