Приложение 3

к Регламенту

(ОБРАЗЕЦ)

Главе Сорокинского муниципального района

А.Н.Агееву

Лица, желающие вступить в брак:

**ИВАНОВА ИРИНА ИВАНОВНА, 01.09.2005**

(фамилия, имя, отчество, дата рождения,

**7102 5230123 МВД России по ТО 01.09.2019**

данные документа, удостоверяющего личность (при его

отсутствии свидетельства о рождении),

**с. Б. Сорокино ул. Ленина 2**

место жительства,

**8982123123**

(телефон указывается по желанию заявителя)

**ПЕТРОВ ИВАН ИВАНОВИЧ, 25.02.2002**

(фамилия, имя, отчество, дата рождения,

**7102 5230123 МВД России по ТО 01.09.2022**

данные документа, удостоверяющего личность (при его

отсутствии свидетельства о рождении),

**с. Б. Сорокино ул. Ленина 10**

место жительства,

**89820141141\_**

(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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать медицинскую организацию, в которой установлена беременность либо в которой заявитель состоит на учете)

- рождением ребенка у лиц, желающих вступить в брак: **Петров Петр Иванович, II – ФР № 342256, 98500012 Отдел ЗАГС Администрации Сорокинского муниципального района;**

(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

**Петров Иван Иванович, Иванова Ирина Ивановна**

(фамилия, имя, отчество заявителей)

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

Приложение:

1. Копия паспорта;

2. свидетельство о рождении;

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заявители:

«01» 01 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«01» 01 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)