Форма № 27

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление поступило:   личный прием   через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)   через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг   почтовая связь  Заявление принято«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.,  рег. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы и подпись должностного лица) |  | Отдел ЗАГС администрации  (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)  Рамешковского района  Тверской области  Петров Юрий Юрьевич  (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)  Тверская область, Рамешковский район  (адрес места жительства)  с.Замытье, ул.Цветочная, д.36  паспорт  (наименование документа, удостоверяющего личность)  серия 28 00 № 235689  Рамешковским РОВД Тверской области  (наименование органа, выдавшего документ)  15.10.2015 г.  (дата выдачи)  89639638845\_  (контактный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать (отметить знаком V):

повторное свидетельство об усыновлении(удочерении)

справку об усыновлении(удочерении)

Сообщаю следующие сведения о ребенкена момент государственной регистрации усыновления (удочерения):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| фамилия | | Иванов |
| имя | Петр | |
| отчество | | Петрович |

Усыновители (удочерители):

он Петров Юрий Иванович

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

она Петрова Мария Федоровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

Сведения о ребенке после усыновления (удочерения):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| фамилия | | Петров |
| имя | Юрий | |
| отчество | | Юрьевич |

Место государственной регистрации1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бюро ЗАГС Рамешковского района Тверской области

(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация усыновления (удочерения)

Дата государственной регистрации1 « -------- » ------------------ г.

Номер записи акта1 -------------------------

Документ прошу выдать в связи с2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

утратой

Прошу указать следующие иные сведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Документ прошу выслать в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

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

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

(подпись)

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

1Заполняется при наличии сведений.

2 Указываются случаи, предусмотренные статьей 9 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».