Форма № 29

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление поступило: личный прием через Единый портал государственныхи муниципальных услуг (функций) через многофункциональный центрпредоставления государственныхи муниципальных услуг почтовая связьЗаявление принято«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.,рег. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, инициалы и подпись должностного лица) | *Управление ЗАГС Администрации города Сарапула**Удмуртской Республики*(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)*Иванов Иван Васильевич*(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)*Российская Федерация,Республика Удмуртская, город Сарапул, улица Лесная, дом 1, квартира 15*(адрес места жительства)*паспорт гражданина Российской Федерации*(наименование документа, удостоверяющего личность)*серия ХХХХ № ХХХХХХ,**МО УФМС России по УР в городе Сарапуле,*(наименование органа, выдавшего документ)*12 марта 2010*(дата выдачи)*+7(ххх)ххх-хх-хх*(контактный телефон |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать (отметить знаком V):

 повторное свидетельство о перемене имени

 справку о перемене имени

Сообщаю следующие сведения о лице, переменившем имя:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилия | *Иванов* |
| имя | *Семен* |
| отчество | *Васильевич* |

после перемены имени присвоены:

фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

имя*Иван*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отчество(приналичии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место государственной регистрации1*отдел ЗАГС города Сарапула*

(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация перемены имени)

дата государственной регистрации1*«12» января 2000 г.*

номер записи акта12*2*

Документ прошу выдать в связи с2*нечмтаемостью текста*

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

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

Документ прошу выслать в*Управление ЗАГС Администрации города Ижевска*

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

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

|  |
| --- |
|  |
| « | \_\_\_\_\_ | » | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | 20\_\_\_\_ | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |

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

1 Заполняется при наличии сведений.

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