Форма № 25

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление поступило: личный прием через Единый портал государственных и 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*(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)*Петров Иван Иванович*(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)*Российская Федерация,Республика Удмуртская, город Ижевск, улица Мира, дом 36, квартира 3*(адрес места жительства)*паспорт гражданина Российской Федерации*(наименование документа, удостоверяющего личность)*серия ХХХХ № ХХХХХХ,**Отделом УФМС России по УР в Первомайском районе г.Ижевска*,(наименование органа, выдавшего документ)*11 января 2010*(дата выдачи)*+7(ххх)ххх-хх-хх*(контактный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать (отметить знаком V):

 повторное свидетельство о рождении

 справку о рождении

Сообщаю следующие сведения о ребенке:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилия | *Петрова*  |
| имя | *Юля*  |
| отчество | *Ивановна* |

дата рождения *«24» марта 2017 г.*

 место рождения *Россия, Удмуртская Республика, город Сарапул*

родители:

отец \_*Петров Иван Иванович*­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

мать *Петрова Ольга Тимофеевна*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

место государственной регистрации1 *Управление ЗАГС Администрации города Ижевска*

(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация рождения)

дата государственной регистрации1 *«24» марта 2017 г.*

номер записи акта1 *625*

Документ прошу выдать в связи с2  *утратой документа*

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

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

Документ прошу выслать в  *Управление ЗАГС Администрации города Ижевска*

 (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов

гражданского состояния)

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

*«14» марта 2018 г* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

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

1 Заполняется при наличии сведений.

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