Форма № 25

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)

*В отдел ЗАГС по Ленинскому району*

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

*администрации города Владивостока*

*от Дудник Марии Сергеевны*

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

*692331, Россия, Приморский край, г. Арсеньев,*

 (адрес места жительства)

 *ул. Зеленая, д. 1, кв. 23*

 (адрес места жительства)

*паспорт*

(наименование документа, удостоверяющего личность)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| серия | *05 02* | *№* | *414623* | *,* |

*ОУФМС России по Приморскому краю в Ленинском районе города Владивостока*

 (наименование органа, выдавшего документ)

*выдан 11 мая 2009 г.*

(дата выдачи)

*89505566141*

(контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать (отметить знаком V):

|  |  |
| --- | --- |
| V | повторное свидетельство о рождении |

|  |  |
| --- | --- |
|  | справку о рождении |

Сообщаю следующие сведения о ребенке:

фамилия *Дудник*

имя *Филипп*

отчество *Филиппович*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата рождения | « | *5* | *»* | *октября* |  | *2010* | г. |

место рождения *г. Владивосток*

родители:

отец *Дудник Филипп Семенович*

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

мать *Дудник Мария Сергеевна*

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

место государственной регистрации [[1]](#footnote-2) \_\_\_*отдел ЗАГС по Ленинскому району администрации города Владивостока*

(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация рождения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата государственной регистрации 1 | « | *15* | » | *октября* |  | *2010* | г. |

номер записи акта 1 № *515*

Документ прошу выдать в связи с [[2]](#footnote-3) *утерей*

Прошу указать следующие иные сведения

Документ прошу выслать в *отдел ЗАГС администрации Арсеньевского городского округа*

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

*Приморского края*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 25 | » | октября | 20 | 18 | г. |  |

(подпись)

1. Заполняется при наличии сведений. [↑](#footnote-ref-2)
2. Указываются случаи, предусмотренные статьей 9 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния». [↑](#footnote-ref-3)