Руководителю управы Калининского административного округа

(указывается наименование административного

округа по месту жительства заявителя)

административного округа

Администрации города Тюмени

 Заявитель: Крылова Оксана Владимировна, 15.10.2003 г.р.

 (фамилия, имя, отчество, дата рождения,

 Паспорт: 72 00 950000, выдан УФМС России

 данные документа, удостоверяющего личность (при

 его отсутствии - свидетельства о рождении <1>), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место жительства \_\_\_г. Тюмень, ул. Белинского, 10-25\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(телефон указывается по желанию заявителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о получении разрешения на вступление в брак несовершеннолетнему(ей),

достигшему(ей) возраста шестнадцати лет, но не достигшему(ей) возраста восемнадцати лет

Прошу разрешить мне вступить в брак с лицом, Петровым Олегом Михайловичем,20.01.2001 г.р., паспорт: 72 00 № 7600000, выдан УФМС России по ЛА г. Тюмени,

(Ф.И.О., дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность

(при его отсутствии - свидетельства о рождении <1>))

проживающим(-ей) по адресу: г. Тюмень, ул. Мельникайте, 68-25.\_

в связи с наличием уважительной причины (ненужное вычеркнуть):

- беременностью:

Справка Перинатально центра г. Тюмени

(указать медицинскую организацию, в которой установлена беременность

либо в которой заявитель состоит на учете)

- рождением ребенка у лиц, желающих вступить в брак: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка, серия и номер свидетельства о рождении, когда и кем выдано <1>)

- непосредственной угрозой жизни одной из сторон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать медицинскую организацию, в которой установлено заболевание, непосредственно угрожающее жизни одной из сторон, фамилию, имя, отчество лица, жизни которого непосредственно угрожает заболевание),

а также выражаем согласие на обработку своих персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество заявителей)

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

|  |
| --- |
| Разрешение прошу выдать (направить) в мой адрес следующим способом: |
|  В электронном виде посредством направления на электронную почту (указать адрес электронной почты)  |  В Управе административного округа Администрации города Тюмени  |
|  Почтой на адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| V МФЦ |

Приложение:

1. документ удостоверяющий личность;

2. справка Перинатального центра г. Тюмени.

Заявитель:

«\_10.\_» 01 2022 г. \_\_\_\_\_Крылова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

<1> заявитель вправе указать данные свидетельства о рождении по собственной инициативе