|  |
| --- |
| Заявление поступило |
| личный прием |
| через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) |

|  |
| --- |
| Отдел ЗАГС администрации |
| (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния) |
| Московского района г. Чебоксары Чувашской |
| Республики |

|  |
| --- |
| Савушкина Ирина Леонидовна |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) матери) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление принято | | | | | | | |
| « | 22 | » | | октября | 20 | 18 | г. |
| рег. № | | | 14 | | | | |
| Петрова П.П. | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы и подпись должностного лица) | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 14 | | | | | |
| от « | 22 | » | октября | 20 | 18 | г. |

Запись акта о рождении

|  |
| --- |
| 8-927-111-11-11 |
| (контактный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ**

**(заполняется в случае, если мать не состоит в браке с отцом ребенка и отцовство в отношении ребенка не установлено)**

**Просим:**

произвести государственную регистрацию рождения ребенка:

пол (отметить знаком x): мужской

женский

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата рождения « | 20 | » | октября | 20 | 18 | г. |

присвоить ребенку:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| фамилию | | | Савушкина | |
| имя | Марина | | | |
| отчество | | Олеговна | | |
| указать место рождения ребенка[[1]](#footnote-1) | | | | Российская Федерация, Чувашская Республика, г.Чебоксары |

**Сведения о родителях:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** | Савушкина |
| **Имя** | Ирина |
| **Отчество** | Леонидовна |
| **Дата рождения** | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | « | 12 | » | марта | 19 | 89 | г. | |
| **Место рождения** | Чувашская Республика, Вурнарский район, д. Ермошкино *(в соответствии с паспортом)* |
| **Гражданство** | Российская Федерация |
| **Национальность** | чувашка |
| **Внесение сведений о национальности родителей в свидетельство о рождении ребенка (отметить знаком x)** | **внести в свидетельство**  **не вносить в свидетельство** |
| **Место жительства** | Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Гладкова, д. 5, кв. 12 |
| **Документ, удостоверяющий личность** | |  | | --- | | паспорт | | (наименование) |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | серия | 9703 | № | 121212 | , | Московским РОВД г. Чебоксары |  |  | | --- | |  | | (наименование органа, выдающего документ) | |  |  |  |  | | --- | --- | |  | , |  |  | | --- | | 05 апреля 2000 г. | | (дата выдачи) | |

**Сведения об отце ребенка (отметить знаком x)**

внести

Сведения об отце:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| фамилию (указывается по фамилии матери) | | |  |
| имя |  | | |
| отчество | |  | |

не вносить

**Основания для государственной регистрации рождения** (отметить знаком x и указать реквизиты документа)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| медицинское свидетельство о рождении | Бюджетное учреждение Чувашской Республики |
|  | (наименование органа, выдавшего документ) |
| «Президентский перинатальный центр» | Министерства здравоохранения Чувашской Республики |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия | 97 | № | 12525 | от « | 20 | « » | октября | 20 | 18 | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | « |  | » |  | 20 |  | г. |   заявление лица, присутствовавшего во время родов, о рождении ребенка вне медицинской организации и без оказания медицинской помощи от |

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

решение суда об установлении факта рождения от

|  |
| --- |
|  |
| (наименование суда) |

С заявлением о рождении нашего ребенка уполномочен обратиться[[2]](#footnote-2):

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество(при наличии) уполномоченного лица) |
|  |
| (адрес места жительства уполномоченного лица) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | серия |  | № |  |
| (наименование документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица) | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| (наименование органа, выдавшего документ) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |

|  |  |
| --- | --- |
|  | . |
| (дата выдачи) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись матери) (подпись уполномоченного лица) | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 22 | » | октября | 20 | 18 | г. |

1. Заполняется в случае, если родители(один из родителей) проживают в сельском поселении и по их желанию вместо фактического места рождения ребенка указывается место жительства родителей (одного из родителей) в соответствии с пунктом 2 статьи 15 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется в случаях, когда регистрация рождения осуществляется уполномоченным лицом в соответствие с пунктом 2 статьи 16 Федерального закона от 15.11.1997 №143-ФЗ « Об актах гражданского состояния». [↑](#footnote-ref-2)