|  |  |
| --- | --- |
| **АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПРОЦЕДУРА** | |
|  | |
| Номер и наименование административной процедуры согласно перечню | |
|  | |
| **5.12 Аннулирование записей актов гражданского состояния** | |
|  | |
| **Должность, Ф.И.О., местонахождение, номер служебного телефона**  **работников, ведущих прием граждан, предварительное консультирование, подготовку и выдачу административных решений по осуществлению административной процедуры** | |
| начальник отдела загс райисполкома – **Бондаркова Галина Александровна**  2 этаж кабинет № 12, телефон 8 (02138) 52182    **Время приема: вторник,  четверг, пятница** с 8.00 до 17.00 **перерыв на обед** с 13.00 до 14.00  **среда** с 11.00 до 20.00  перерыв на обед с 14.00 до 15.00 **суббота** с 8.00 до 16.20 перерыв на обед с 12.00 до 12.20 **Выходные дни** - воскресенье, понедельник  **Во время отсутствия Бондарковой Г.А. прием осуществляет**  главный специалист сектора по работе с обращениями граждан и юридических лиц, юридическим вопросам райисполкома – **Цыганков Александр Михайлович**  2 этаж кабинет № 12, телефон 8 (02138) 5-24-50  *заявления подаются в письменной форме;*  *аннулирование первичной или восстановленной записи актов гражданского состояния производится органов, регистрирующим акты гражданского состояния,*  *по месту хранения записи акта гражданского состояния* | |
| **Документы и (или)**  **сведения, предоставляемые**  **гражданином**  **для осуществления**  **административной**  **процедуры** | - заявление;  - паспорт или иной документ, удостоверяющий личность - копия решения суда  - свидетельство о регистрации акта гражданского состояния, выданное на основании аннулируемой записи акта гражданского состояния |
|  | |
|  | |
| **Максимальный срок осуществления административной процедуры** | 10 дней со дня подачи заявления |
|  | |
| **Размер платы, взимаемой при**  **осуществлении административной процедуры** | бесплатно |
|  | |
| **Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры** | - ------- |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Приложение 20*  *к постановлению  Министерства юстиции  Республики Беларусь 29.06.2007 № 42 (в редакции постановления Министерства юстиции Республики Беларусь 28.12.2018 № 228)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего заявление) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество заявителя)  проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.  идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Запись акта гражданского состояния аннулирована «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ   
об аннулировании записи акта гражданского состояния на основании решения суда**

Прошу аннулировать запись акта о (об) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование акта гражданского состояния)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г., составленную на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия,

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

собственное имя, отчество)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, составившего запись акта гражданского состояния)

на основании решения суда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование суда)

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. о признании брака недействительным/об отмене усыновления (удочерения)/об аннулировании записи акта гражданского состояния (нужное подчеркнуть), вступившего в законную силу «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ** | *Приложение 20*  *к постановлению  Министерства юстиции  Республики Беларусь 29.06.2007 № 42 (в редакции постановления Министерства юстиции Республики Беларусь 28.12.2018 № 228)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего заявление) |  | ***Отдел загса Лиозненского райисполкома***  (наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния)  ***Павловского Александра Владимировича\_\_\_\_***  (фамилия, собственное имя, отчество заявителя)  проживающего по адресу: \_\_***гп. Лиозно***\_\_  \_\_\_\_\_***ул. Школьная, д. 12, кв. 25***\_\_\_\_\_\_\_  документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***паспорт***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия \_***ВМ***\_\_ № \_\_\_\_***1234567***\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_***Лиозненский РОВД***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «***15***» ***сентября 2017*** г.  идентификационный номер ***3120537Е002РВ5*** |
| Запись акта гражданского состояния аннулирована «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ   
об аннулировании записи акта гражданского состояния на основании решения суда**

Прошу аннулировать запись акта о (об) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***рождении***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование акта гражданского состояния)

№ \_***56***\_\_\_\_ от «***31***» ***марта 2018*** г., составленную на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Павловского Руслана Александровича***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

собственное имя, отчество)

в \_\_\_\_\_***отделе загса Лиозненского райисполкома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, составившего запись акта гражданского состояния)

на основании решения суда \_\_\_\_\_\_\_\_***Лиозненского района Витебской области***\_\_\_\_\_\_\_

(наименование суда)

от «***10***» ***января***  ***2019*** г. о признании брака недействительным/*об отмене усыновления (удочерения)*/об аннулировании записи акта гражданского состояния (нужное подчеркнуть), вступившего в законную силу «***26***» ***января*** ***2019***г.

|  |  |
| --- | --- |
| ***«12» февраля***  20 ***19*** г. | \_\_\_\_\_\_\_***подпись***\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись заявителя) |