|  |  |
| --- | --- |
| О Б Р А З Е Ц   | Приложение 20к постановлению Министерства юстиции Республики Беларусь29.06.2007 № 42(в редакции постановленияМинистерства юстицииРеспублики Беларусь28.12.2018 № 228)  |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Форма заявления об аннулировании записи акта гражданского состояния на основании решения суда  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление принято«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование должности, подпись, фамилия,инициалы должностного лица,принявшего заявление) |   |

|  |
| --- |
| **Отдел загса Лидского райисполкома**\_\_\_\_(наименование органа, регистрирующего актыгражданского состояния)**Иванова Ивана Ивановича**(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)проживающего по адресу: **г.Лида, ул.Пролыгина, д.17, кв.25**документ, удостоверяющий личность **паспорт**серия **КН № 1487755**выдан **Лидским РОВД Гродненской обл.****«21» июня 2018 г.** идентификационный номер 5577234К001РВ9 |
|   |
|   |

 |
|   |   |   |
| Запись акта гражданского состояния аннулирована«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |   |   |

ЗАЯВЛЕНИЕ
об аннулировании записи акта гражданского состояния на основании решения суда

Прошу аннулировать запись акта о (об) **смерти**

(наименование акта гражданского состояния)

**№ 355 от «24» апреля 2022 г**., составленную на **Иванова Ивана Ивановича**

 (фамилия, собственное имя, отчество)

 **в отделе загса Лидского райисполкома Гродненской области**

(наименование органа, составившего запись акта гражданского состояния)

на основании решения **суда Лидского района Гродненской области**

(наименование суда)

от **«15» февраля 2023 г.** о признании брака недействительным/об отмене усыновления (удочерения)/ об аннулировании записи акта гражданского состояния (нужное подчеркнуть), вступившего в законную силу **«03» марта 2023 г.**

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