***Номер административной процедуры по Перечню – 5.12.***

***Аннулирование записей актов гражданского состояния***

**Адрес отдела загса, номер служебного телефона.**

г.п. Россоны, ул. Советская, д.4, первый этаж, кабинет № 6, телефон 8 02159 5 12 74

**Время приема:**

вторник, среда, четверг, суббота – с 8.00 до 17.00, перерыв с 13.00 до 14.00;  
пятница с 11.00 – до 20.00, перерыв с 13.00 до 14.00;

выходные: воскресенье, понедельник.

**Ответственные должностные лица, осуществляющие прием заинтересованных лиц по осуществлению административных процедур в отделе загса**

Бийчук Алла Константиновна - начальник отдела загса, в случае временного отсутствия Бийчук А.К. прием осуществляет главный специалист сектора по работе с обращениями граждан и юридических лиц Таянович Валентина Ивановна, первый этаж райисполкома, кабинет № 18, телефон 8 02159 5 20 45

**Государственный орган, в который гражданин должен обратиться с заявлением:**

- орган загса по месту хранения записи акта гражданского состояния или по месту жительства.

*Заявление об аннулировании записи акта гражданского состояния подается в письменной форме.*

**Документы и (или) сведения, представляемые 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.

**Документы и (или) сведения запрашиваемые ответственным исполнителем для осуществления административной процедуры:**

- - - - - - -

**Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры**

- бесплатно.

**Максимальный срок осуществления административной процедуры**

- 10 дней со дня подачи заявления

**Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры**

- бессрочно

***От гражданина могут быть истребованы документы, подтверждающие его полномочия, если с заявлением обращается представитель заинтересованного лица.***

Документы, удостоверяющие личность, выданные компетентными органами иностранных государств и изложенные на иностранном языке, принимаются органом загса при условии их перевода на один из государственных языков Республики Беларусь, засвидетельствованного нотариально.

Документы, выданные компетентными органами иностранных государств (кроме документов, удостоверяющих личность гражданина), принимаются органом загса при условии их легализации или проставления апостиля, если иное не установлено международными договорами Республики Беларусь, и перевода на один из государственных языков Республики Беларусь, засвидетельствованного нотариально.

|  |
| --- |
| **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) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (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) |