Приложение № 4

к административному регламенту

предоставления администрацией

Мерчанского сельского поселения

Крымского района муниципальной

услуги «Выдача разрешения на

вступление в брак лицам, достигшим

возраста шестнадцати лет»

ОБРАЗЕЦ

Главе Мерчанского городского

поселения Крымского района

И.А.Карась

*Ивановой Анны Викторовны,*

проживающего (ей) по адресу:

*х.Мова ,ул.Чапаева,5*

паспорт серия *00 00* номер *111111*

выдан *ОУФМС России в Крымском*

*районе Краснодарского края*

*«06 » июня 2008 года*

телефон: *988-2222222*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас снизить мне брачный возраст, учитывая особые обстоятельства - мою беременность (*беременность 16 недель)*

*«» 20 год*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

Заявление написано в присутствии

специалиста администрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. (подпись)

Глава Мерчанского сельского поселения

Крымского района И.А.Карась