

საფრანგეთში საქართველოს საელჩოს
საკონსულო სამსახურს

მოქალაქე ----- ის

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

გთხოვთ გასცეთ ჩემს სახელზე ქორწინების დამაბრკლებელი
გარემოებების არ არსებობის შესახებ ცნობა

თარიღი :
ხელმოწერა :

მისამართი (საფრანგეთში) :

ტელეფონი :

ელექტრონული ფოსტა :

საფრანგეთში საქართველოს საკონსულო სამსახურს

(სახელი, გვარი ან წარმომადგენლის ვინაობა)

(პირადი ნომერი)

(საცხოვრებელი ადგილი)

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა – ა ნ კ ე ტ ა

ქორწინების დამაბრკოლებელი გარემოებების

არარსებობის შესახებ

გთხოვთ, მომცეთ ცნობა ქორწინების დამაბრკოლებელი გარემოებების არარსებობის შესახებ საფრანგეთში წარსადგენად.

გავეცანი საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილ მოთხოვნებს და ვკისრულობ პირად პასუხისმგებლობას განცხადებაში ასახული ინფორმაციის ნამდვილობაზე.

განმცხადებლის მონაცემები

- წარსულში რეგისტრირებული ქორწინების შესახებ
(შემოხაზეთ ციფრი შესაბამისი პასუხის წინ)

1. არ ვყოფილვარ დაქორწინებული
2. ვარ ქვრივი
3. ვარ განქორწინებული

- არარეგისტრირებული ქორწინებიდან შვილების ყოლის შესახებ
(შემოხაზეთ ციფრი შესაბამისი პასუხის წინ)

1. არ მყავს
2. მყავს

(მიუთითეთ სახელი, გვარი და დაბადების თარიღი)

- განმცხადებელზე თანდართული დოკუმენტების ნუსხა

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

განმცხადებელი :

(ხელმოწერა)

(თარიღი)