|  |  |
| --- | --- |
| № "апостиля" |  |
|  |
| (дата проставления) |
|  |
| (Ф.И.О. исполнителя) |

 **В департамент ЗАГС Приморского края**

|  |  |
| --- | --- |
| от гр. |  |
| (Фамилия, имя, отчество) |
| паспорт |  |
| (серия, номер) |
| (кем, когда выдан) |
| Проживающего по адресу: |  |
|  |
|  |
| Контактный телефон: |  |
|  |
|  |

**З А Я В Л Е Н И Е**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Для использования в |  | прошу проставить "апостиль"на документах: |
|  | (указать страну) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование документа**(свидетельство, справка) | **Серия, номер****документа** | **Наименование органа ЗАГС, выдавшего документ** | **Ф.И.О. лица,** **на кого выписан документ** | **Номер и дата записи акта** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Прошу направить документ в отдел ЗАГС по адресу:** *(указать почтовый адрес, включая индекс).*

|  |
| --- |
|  |
|  |

 (В случае, если лицо обращается в департамент ЗАГС с запросом в письменной форме по средствам почтовой связи необходимо представить оригиналы документа и квитанции об уплате соответствующей государственной пошлины за проставление апостиля).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « » |  | 20 |  | года | Подпись |  |