

(Ərizənin verildiyi qeydiyyat orqanının adı)

NİKAHA DAXİL OLMAQ HAQQINDA ƏRİZƏ

Nikahımızın qeydə alınmasını xahiş edir və özümüz barədə aşağıdakıları bildiririk:

	Kişi	Qadın
1. Soyadı		
2. Adı		
3. Ata adı		
4. Doğum tarixi Yaşı	“ ” il tamam olmuşdur	“ ” il tamam olmuşdur
5. Doğum yeri (ölkə, şəhər, rayon, qəsəbə, kənd)		
6. Milliyyəti		
7. Vətəndaşlığı		
8. Yaşayış yerinin ünvanı		
9. İş yeri, vəzifə		
10. Təhsili (uyğun olanın altından xətt çəkilməlidir)	ibtidai, ümumi orta, tam orta peşə, orta ixtisas, ali natamam təhsil	ibtidai, ümumi orta, tam orta peşə, orta ixtisas, ali natamam təhsil
11. Ailə vəziyyəti (subay, dul, nikahı pozulmuş)		
12. Neçənci nikaha daxil olunur		
13. Uşaqların sayı		
14. Ümumi uşaqlar haqqında məlumat (soyadı, adı, doğulduğu tarix)		

14-1. Qohumluq əlaqəsi haqqında məlumat - (babası və (və ya) nənəsi ümumi olanlar)	əmioğlu bibioğlu yoxdur	dayıoğlu xalaoğlu yoxdur	əmiqızı bibiqızı yoxdur	dayıqızı xalaqızı yoxdur
15. Nikah qeydə alındıqdan sonra daşımaq istədiyi soyad				
16. Şəxsiyyəti təsdiq edən sənəd (seriyası, nömrəsi, verilmə tarixi və sənədi verən orqan)				
17. Tibbi müayinənin keçirilməsini təsdiq edən arayışın verilmə tarixi və nömrəsi)				
18. Tibbi müayinənin keçirilməsini təsdiq edən arayışı tərtib edən tibb müəssisəsi)				

Qeydiyyat orqanında nikahın, həmçinin nikah müqaviləsinin bağlanması qaydası və şərtləri, o cümlədən nikahın bağlanmasına mane olan hallarla tanış edildik, ər-arvadın hüquq və vəzifələri izah olundu.

Bir-birimizin tibbi müayinəsinin nəticəsi və ailə vəziyyəti haqqında məlumatımız var, nikahımızın bağlanmasına mane olan hallar yoxdur.

Ərizəyə əlavə edirik:

İmzalar:

Kişi _____
(imzası və soyadı)

Qadın _____
(imzası və soyadı)

“ ___ ” _____ 20___ il

Ərizə _____ 20___ ildə _____ № ilə qəbul edildi, nikahın qeydiyyatı
_____ 20___ ilə saat _____ təyin olundu.

Qeydiyyat orqanının məsul əməkdaşı _____
(imzası və soyadı)