Azərbaycan Respublikası Ədliyyə nazirinin

2015-ci il 8 iyul tarixli 11-T nömrəli

əmri ilə təsdiq edilmişdir

Azərbaycan Respublikasının Oman Sultanlığındakı Səfirliyinin Konsulluq şöbəsi

(ərizənin verildiyi qeydiyyat orqanının adı)

**NİKAHA DAXİL OLMAQ HAQQINDA ƏRİZƏ**

Nikahımızın qeydə alınmasını xahiş edir və özümüz barədə aşağıdakıları bildiririk:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kişi | | Qadın | |
| 1. Soyad |  | |  | |
| 2. Ad |  | |  | |
| 3. Ata adı |  | |  | |
| 4. Doğum tarixi  Yaş | “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ il  \_\_\_\_\_ tamam olmuşdur | | “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ il  \_\_\_\_\_ tamam olmuşdur | |
| 5. Doğum yeri (ölkə, şəhər, rayon, qəsəbə, kənd) |  | |  | |
| 6. Milliyyət |  | |  | |
| 7. Vətəndaşlıq |  | |  | |
| 8. Yaşayış yerinin ünvanı |  | |  | |
| 9. İş yeri, vəzifə |  | |  | |
| 10. Təhsil (uyğun olanın altından xətt çəkilməlidir) | ibtidai, ümumi orta, tam orta,  ilk peşə-ixtisas, orta ixtisas, ali natamam təhsil | | ibtidai, ümumi orta, tam orta,  ilk peşə-ixtisas, 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 | dayıoğlu | əmiqızı | dayıqızı |
| bibioğlu | xalaoğlu | bibiqızı | xalaqızı |
| yoxdur | | 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Qadın \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imzası və soyadı) (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)