



**Azərbaycan Respublikasının
İtaliya Respublikasındakı Səfirliyinin
Konsulluq bölməsi**

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. Milliyət		
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)		
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

Qeydiyyat orqanının tərtib etdiyi hissə: Ərizə _____ 20_____ ildə
_____ № ilə qəbul edildi, nikahın qeydiyyatı _____ 20_____ ilə saat
_____ təyin olundu.

Qeydiyyat orqanının məsul əməkdaşı _____
(imzası və soyadı)