



**Azərbaycan Respublikasının
İtaliya Respublikasındakı Səfirliyinin
Konsulluq bölməsi**

Azərbaycan Respublikasının
İtaliya Respublikasındakı Səfirliyinin
Konsulluq bölməsinə

_____ yaşayan
(ünvan)
_____ tərəfindən
(soyadı, adı, ata adı)

**Nikahın pozulması haqqında təkrar
şəhadətnamənin verilməsi barədə
Ə R İ Z Ə**

Xahiş edirəm mənə _____
(soyadı, adı, ata adı)

və _____
(soyadı, adı, ata adı)

nikahın pozulması haqqında təkrar şəhadətnamə verəsiniz.

Qeydiyyat _____ ildə _____ aparılmışdır.
(gün, ay, il) (qeydiyyat orqanının adı)

(imza)

_____ 20____ il