В	
	(загранучреждение HR)
	ОТ
	фамилия заявителя)
	проживающего по адресу:
	номер телефона
	(имя, отчество),
	фамилия заявителя)
	проживающей по адресу:
	номер телефона
n	,
Заявление о снижении бр	ачного (супружеского)
возра	Ста
Просим Вас снизить брачный (супруж	еский) возраст дочери/сына/
(имя, отчество (при его наличи	ии), фамилия)
(дата рождения)	
по причине, вызывающей необходимость сни	жения установленного брачного
(супружеского)	
возраста: для вступления в брак (супружество) с гр	
(имя, отчество (при его наличии), фамилия)	
(дата рождения)	
Прилагаем следующие документы:	
Цаю согласие на доступ к персональ	ным данным ограниченного доступа,
которые требуются для оказания госуда	
<u>статьей 8</u> Закона Республики Казахстан "	О персональных данных и их защите".
Согласие лиц, вступающих в брак (су	пружество):
""	20 года
"" 20 года	