

(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<br>Yaş  | “ ___ ” _____ il<br>_____ tamam olmuşdur                                    | “ ___ ” _____ il<br>_____ tamam olmuşdur                                    |
| 5. Doğum yeri (ölkə, şəhər, rayon,<br>qəsəbə, kənd)                     |   |   |
| 6. Milliyyət  |   |   |
| 7. Vətəndaşlıq  |   |   |
| 8. Yaşayış yerinin ünvanı   |   |   |
| 9. İş yeri, vəzifə  |   |   |
| 10. Təhsil (uyğun olanın altından<br>xətt çəkilməlidir)                 | ibtidai, ümumi orta, tam orta,<br>peşə, orta ixtisas, ali natamam<br>təhsil | ibtidai, ümumi orta, tam orta,<br>peşə, orta ixtisas, ali natamam<br>təhsil |
| 11. Ailə vəziyyəti (subay, dul,<br>nikahı pozulmuş)                     |   |   |
| 12. Neçənci nikaha daxil olunur   |   |   |
| 13. Uşaqların sayı  |   |   |
| 14. Ümumi uşaqlar haqqında<br>məlumat (soyadı, adı, doğulduğu<br>tarix) |   |   |
| 14-1. Qohumluq əlaqəsi haqqında   | əmi oğlu      dayı oğlu   | əmi qızı      dayı qızı   |

| məlumat – (babası və (və ya) nənəsi ümumi olanlar)   | bibiöglu xalaoğlu<br>yoxdur | bibiqızı xalaqızı<br>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)