**Qobustan Rayon İcra Hakimiyyətinin başçısı cənab Adil Məmmədova**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(vətəndaşın şəxsiyyət vəsiqəsində qeydiyyatında olduğu ünvan)

**ünvanda yaşayan**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(soyadı, adı, atasının adı)

**tərəfindən**

**Ə R İ Z Ə**

Yazıb Sizdən xahiş edirəm ki,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**mənim

(təvəllüdü)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(soyadı, adı, atasının adı) (üzürlü səbəblər)

nikah yaşımın **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**azaldılmasına dair

(nikah yaşının azaldılması müddəti) (il və ya ay)

müvafiq qərar qəbul edəsiniz.

**İmza:**

**Tarix:**

**Nikah yaşının azaldılması ilə bağlı tələb olunan sənədlərin siyahısı**

1. **Hər iki valideyn tərəfindən Qobustan Rayon İcra Hakimiyyəti başçısının adına notariat qaydada təsdiq edilmiş ərizə;**
2. **Yaşayış yerindən arayış (valideynlərin və nikaha daxil olanların);**
3. **Nikaha daxil olanların ərizələri;**
4. **Nikaha daxil olanların doğum haqqında şəhadətnamələrinin və şəxsiyyət vəsiqələrinin notariat qaydada təsdiq edilmiş surətləri;**
5. **Nikaha daxil olanın valideynlərinin şəxsiyyət vəsiqələrinin notariat qaydada təsdiq edilmiş surətləri;**
6. **Nikaha daxil olanın valideynlərinin nikah haqqında şəhadətnamələrinin notariat qaydada təsdiq edilmiş surətləri;**
7. **Nikaha daxil olanların sağlamlıq haqqında arayışları.**