



საქართველოს იუსტიციის
სამინისტრო
MINISTRY OF JUSTICE
OF GEORGIA

სახელმწიფო სერვისების
განვითარების სააგენტო
PUBLIC SERVICE
DEVELOPMENT AGENCY

საქართველო, თბილისი 0154, აკ. წერეთლის გამზ. №67ა, ტელ.: (+995 32) 235-79-16, ფაქსი: (+995 32) 235-79-18,
ცხელი ხაზი: (+995 32) 240-10-10, ელ. ფოსტა: info@sda.gov.ge, ვებ-გვერდი: www.sda.gov.ge
67a Ak. Tsereteli Ave., 0154 Tbilisi, Georgia, Tel.: (+995 32) 235-79-16, Fax: (+995 32) 235-79-18,
Hot line: (+995 32) 240-10-10, E-mail: info@sda.gov.ge, Web: www.sda.gov.ge

Герб Грузии
АГЕНТСТВО РАЗВИТИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫХ СЕРВИСОВ

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ ГРУЗИИ

Грузия, 0154 Тбилиси, пр. Ак. Церетели № 67а, тел. (+995 32) 235-79-16, факс: (+995 32) 235-79-18
горячая линия: (+995 32) 240-10-10, эл.почта: info@sda.gov.ge, веб-страница: www.sda.gov.ge

დაზადების მოწმობა

დაზადების მოწმობა

დადასტურებულია

დადასტურებულია

დადასტურებულია

ქობულეთის სასაქონლო პალატა
მუხრანის რაიონის სასაქონლო პალატის ქვემოთ
www.sda.gov.ge

Свидетельство о рождении

Свидетельство о рождении

Действительность свидетельства
можно проверить на веб-странице агентства
www.sda.gov.ge

საარსებო



დაბადების მოწმობა

№ 0000000000



0000000000

მშობლები

სახელი |

გვარი |

დაბადების თარიღი |

დაბადების ადგილი |

პირადი ნომერი |

დაბადების
რეგისტრაციის თარიღი |

სქესი |

მოქალაქეობა |

ატესტატის ნომერი |

მამა

სახელი |

გვარი |

პირადი ნომერი |

მოქალაქეობა |

დაბა

სახელი |

გვარი |

პირადი ნომერი |

მოქალაქეობა |

მონბობის

გაცემის თარიღი |

მონბობის

გამცემი ორგანო |

უფლებამოსილი



პირის ხელმოწერა

Грузия
Герб Грузии
Свидетельство о рождении

№ 000000000000

Штрих-код
000000000000

РОДИТЕЛИ

Имя
Фамилия
Дата рождения
Место рождения
Личный номер
Дата регистрации рождения
Пол
Гражданство
Номер актовой записи

Отец
Имя
Фамилия
Личный номер
Гражданство
Мать
Имя
Фамилия
Личный номер
Гражданство

Дата выдачи
свидетельства
Орган, выдавший
свидетельство

Подпись
уполномоченного лица

	დაბადების მოწმობა
 საქართველოს საერთაშორისო დაბადების მოწმობის ცენტრი საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად დადგენილი საბუღალტრო www.sclg.gov.ge	

Обложка свидетельства о рождении

Свидетельство о рождении

Печать: /Агентство развития государственных
сервисов/

Действительность свидетельства
можно проверить на веб-странице агентства
www.sda.gov.ge

Приложение № 1



საერთაშორისო ადამიანთა
სამართლებრივი საბჭო

შინაგარეშო ურთიერთობების
მინისტრის განყოფილება

www.sda.gov.ge



გაზაფხულის მოწმობა



საქართველოს შიგნითა და გარე
საგარეო ურთიერთობების
25 წლის აღწერის შესახებ

25 მაისი 2016 წელი

დანართი №2

დანართი №3

Свидетельство о рождении

Печать: /Агентство развития государственных
сервисов/

Действительность свидетельства
можно проверить на веб-странице агентства
www.sda.gov.ge

Гражданин Грузии рожден
в день празднования юбилея 25 годовщины
восстановления независимости Грузии

26 мая 2016 года

Приложение № 2

Приложение № 3

დანართი №3



საქართველო
მამობის დადგენის მოწმობა

№0000000000

ბავშვის მამა			
1	სახელი		
2	გვარი		
3	პირადი ნომერი	4	მოქალაქეობა
ბავშვი			
5	სახელი		
6	გვარი		
7	პირადი ნომერი	8	მოქალაქეობა
ბავშვის დედა			
9	სახელი		
10	გვარი		
11	პირადი ნომერი	12	მოქალაქეობა
მამობის დადგენის შემდეგ ბავშვს მიენიჭა:			
13	სახელი		
14	გვარი		
15	მამობის დადგენის რეგისტრაციის თარიღი	16	აქტის ჩანაწერი №
17	მოწმობის გაცემის თარიღი		
18	მოწმობის გაცემის ორგანო		

აღნიშნული მოწმობის ვალიდურობა შეიზღუდავება გადაჭრითი სააგენტოს ვებ-გვერდზე www.pmda.gov.ge

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა

Приложение № 3
Штрих-код
00000000000

Герб Грузии
Грузия
Свидетельство установления отцовства

№ 00000000000

Отец ребенка			
1	Имя		
2	Фамилия		
3	Личный номер	4	Гражданство
Ребенок			
5	Имя		
6	Фамилия		
7	Личный номер	8	Гражданство
Мать ребенка			
9	Имя		
10	Фамилия		
11	Личный номер	12	Гражданство
После установления отцовства ребенку присвоено:			
13	Имя		
14	Фамилия		
15	Дата регистрации установления отцовства	16	Номер актовой записи
17	Дата выдачи свидетельства		
18	Орган, выдавший свидетельство		

Действительность свидетельства можно проверить на веб-странице агентства www.sda.gov.ge

Подпись уполномоченного лица



საქართველო
შვილად აყვანის მოწმობა

№0000000000

ბავშვი			
1	სახელი		
2	გვარი		
3	დაბადების თარიღი	4	დაბადების ადგილი
5	პირადი ნომერი	6	მოქალაქეობა
მშვილბეელი ქალი			
7	სახელი		
8	გვარი		
9	პირადი ნომერი	10	მოქალაქეობა
მშვილბეელი მამაკაცი			
11	სახელი		
12	გვარი		
13	პირადი ნომერი	14	მოქალაქეობა
შვილად აყვანის შემდეგ ბავშვის მიენიჭა:			
15	სახელი		
16	გვარი		
17	დაბადების თარიღად ჩაითვალოს		
18	დაბადების ადგილად ჩაითვალოს		
19	შვილად აყვანის რეგისტრაციის თარიღი	20	აქტის ჩანაწერი №
21	მოწმობის გაცემის თარიღი		
22	მოწმობის გამცემი ორგანო		

აღნიშნული მოწმობის ვალიდურობა შევიძლია შევამოწმოთ სასაგარეო უკანასკნელზე www.pada.gov.ge
უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა

Приложение № 5
Штрих-код
000000000000

Герб Грузии
Грузия
Свидетельство об усыновлении

№ 000000000000

Ребенок			
1	Имя		
2	Фамилия		
3	Дата рождения	4	Место рождения
5	Личный номер	6	Гражданство
Усыновительница			
7	Имя		
8	Фамилия		
9	Личный номер	10	Гражданство
Усыновитель			
11	Имя		
12	Фамилия		
13	Личный номер	14	Гражданство
После усыновления ребенку присвоено:			
15	Имя		
16	Фамилия		
17	Датой рождения считается		
18	Местом рождения считается		
19	Дата регистрации усыновления	20	Номер актовой записи
21	Дата выдачи свидетельства		
22	Орган, выдавший свидетельство		

Действительность свидетельства можно проверить на веб-странице агентства www.sda.gov.ge

Подпись уполномоченного лица

ქორწინების მოწმობა

	ქორწინების მოწმობა → ←
მომწმობს საგარეო უწყებები გერმანიის საგარეო უწყებები www.gdi.gov.de	

Свидетельство о заключении брака

Свидетельство о заключении брака

Действительность свидетельства
можно проверить на веб-странице агентства
www.sda.gov.ge

საქართველო



ქორწინების მოწმობა

№ 0000000000



0000000000

ქალი

სახელი |

გვარი |

დაბადების თარიღი |

დაბადების ადგილი |

პირადი ნომერი |

მოქალაქეობა |

მამაკაცი

სახელი |

გვარი |

დაბადების თარიღი |

დაბადების ადგილი |

პირადი ნომერი |

მოქალაქეობა |

ქორწინების თარიღი |

რეგისტრაციის თარიღი |

აქტის ჩანაწერი |

ქორწინების რეგისტრაციის განცხადება
მიმართულია გარეგნობის

ცოლს |

ქმარს |

მოწმობის
გაცემის თარიღი |

მოწმობის
გამცემი ორგანო |

უფლებამოსილი
პირის ხელმოწერა



Герб Грузии
Грузия
Свидетельство о расторжении брака

№ 000000000000

Брак расторгнут:			
Жена			
1	Имя		
2	Фамилия		
3	Личный номер	4	Гражданство
Муж			
5	Имя		
6	Фамилия		
7	Личный номер	8	Гражданство
9	Дата расторжения брака		
10	Дата регистрации расторжения брака	11	Актовая запись
После регистрации расторжения брака присвоены фамилии:			
12	Женские		
13	Мужские		
14	Свидетельство выдано	15	Личный номер
16	Дата выдачи свидетельства		
17	Орган, выдавший свидетельство		

Действительность свидетельства можно проверить на веб-странице агентства www.sda.gov.ge

Подпись уполномоченного лица

Грузия
Герб Грузии
Свидетельство о заключении брака

№ 00000000000

Штрих-код
00000000000

Женщина

Имя

Фамилия

Дата рождения

Место рождения

Личный номер

Гражданство

Мужчина

Имя

Фамилия

Дата рождения

Место рождения

Личный номер

Гражданство

Дата заключения брака

Дата регистрации

Актовая запись

После регистрации брака присвоены фамилии

Жене

Мужу

Дата выдачи
свидетельства

Орган, выдавший
свидетельство

Подпись
уполномоченного лица

Обложка свидетельства о заключении брака

Свидетельство о заключении брака

Печать: /Агентство развития государственных
сервисов/

Действительность свидетельства
можно проверить на веб-странице агентства
www.sda.gov.ge

დანართი 129ა



საქართველო
განქორწინების მოწმობა

№ 0000000000

განქორწინდნენ:			
ცალი			
1	სახელი		
2	გვარი		
3	პირადი ნომერი	4	მოქალაქეობა
ქმარი			
5	სახელი		
6	გვარი		
7	პირადი ნომერი	8	მოქალაქეობა
9	ქორწინების შეწყვეტის თარიღი		
10	განქორწინების რეგისტრაციის თარიღი	11	აქტის ჩანაწერი №
განქორწინების რეგისტრაციის შემდეგ მიეკუთვნათ გვარები:			
12	ქალს		
13	მამაკაცს		
14	მოწმობა მიეცა	15	პირადი ნომერი
16	მოწმობის გაცემის თარიღი		
17	მოწმობის გამცემი ორგანო		

აღნიშნული მოწმობის ვალიდურობა შეგიძლიათ გადამოწმოთ სააგენტოს ვებ გვერდზე www.pada.gov.ge

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა.

დანართი № 1



საქართველო
სახელის შეცვლის და/ან გვარის
შეცვლის/დადგენის მოწმობა

№ 0000000000

1	სახელი		
2	გვარი		
3	დაბადების თარიღი	4	დაბადების ადგილი
5	მოქალაქეობა	6	პირადი ნომერი
7	სახელი შეცვლის შემდეგ		
8	გვარი შეცვლის/დადგენის შემდეგ		
9	სახელის შეცვლის და/ან გვარის შეცვლის/დადგენის რეგისტრაციის თარიღი	10	აქტის რეგისტრირ №
11	მოწმობის გაცემის თარიღი		
12	მოწმობის გამცემი ორგანო		

აღნიშნული მოწმობის უპлатიდურობა შეიძლება გადამოწმეთ სააგენტოს ვებ გვერდზე www.paspa.gov.ge

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა

Приложение № 11

Штрих-код

000000000000

Герб Грузии

Грузия

Свидетельство об изменении имени и/или
изменении/установлении фамилии

№ 000000000000

1	Имя		
2	Фамилия		
3	Дата рождения	4	Место рождения
5	Гражданство	6	Личный номер
7	Имя после изменения		
8	Фамилия после изменения/установления		
9	Дата регистрации изменения имени и/или изменения/установления фамилии	10	Актовая запись
9	Дата расторжения брака		
11	Дата выдачи свидетельства		
12	Орган, выдавший свидетельство		

Действительность свидетельства можно проверить на веб-странице агентства www.sda.gov.ge

Подпись уполномоченного лица



საქართველო
გარდაცვალების მოწმობა

№0000000000

1	სახელი		
2	გვარი		
3	მოქალაქეობა	4	პირადი ნომერი
5	დაბადების თარიღი		
6	გარდაცვალების თარიღი		
7	გარდაცვალების ადგილი		
8	გარდაცვალების რეგისტრაციის თარიღი	9	პეტის მანქანა №
10	მოწმობის გაცემის თარიღი		
11	მოწმობის გამცემი ორგანო		

აღნიშნული მოწმობის ვალიდურობა უზრუნველყოფს საქართველოს ვებ გვერდი www.pamtskhoda.gov.ge

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა

Приложение № 13

Штрих-код

000000000000

Герб Грузии
Грузия
Свидетельство о смерти

№ 000000000000

1	Имя		
2	Фамилия		
3	Гражданство	4	Личный номер
5	Дата рождения		
6	Дата смерти		
7	Место смерти		
8	Дата регистрации смерти	9	Актовая запись
10	Дата выдачи свидетельства		
11	Орган, выдавший свидетельство		

Действительность свидетельства можно проверить на веб-странице агентства www.sda.gov.ge

Подпись уполномоченного лица

შედგენილ ოქმში შესაძლებელია არ იქნეს მითითებული პირის გარდაცვალების ადგილი ან/და მიზეზი. ამ შემთხვევაში ამ ბრძანების დანართი №1-ით განსაზღვრულ შესაბამის ველში იწერება – „უცნობი“.

4. ამ მუხლის მე-2 ან/და მე-3 პუნქტებით გათვალისწინებულ შემთხვევაში ტერიტორიული სამსახური გარდაცვალების რეგისტრაციას განახორციელებს შესაბამისი რეკვიზიტის/რეკვიზიტების მითითების გარეშე.

საქართველოს იუსტიციის მინისტრის 2015 წლის 25 დეკემბრის ბრძანება №113 - ვებგვერდი, 25.12.2015 წ.

საქართველოს იუსტიციის მინისტრის 2016 წლის 1 აგვისტოს ბრძანება №152 - ვებგვერდი, 01.08.2016 წ.

დანართი №1

ოქმი

პირის გარდაცვალების ფაქტის დადასტურების შესახებ

1. ოქმის შედგენის თარიღი —————
რიცხვი თვე წელი
2. ოქმის შედგენის ადგილი ————— ქალაქი/რაიონი,
მუნიციპალიტეტი, სოფელი, მისამართი

ინფორმაცია გარდაცვლილი პირის შესახებ

3. სახელი ————— 4. გვარი ————— 5. სქესი —————
მმ მდ
6. დაბადების თარიღი — — — 7. დაბადების ადგილი —————
რიცხვი თვე წელი
8. მოქალაქეობა ————— 9. პირადი ნომერი — — — — —
10. პირადობის მოწმობის, პასპორტის ან სხვა დოკ უ მენტის სერია და
ნომერი —————

11. უკანასკნელი რეგისტრაციის ადგილი —————
მოწმის/მოწმეთა ჩვენების/ახსნა - განმარტების შინაარსი
გარდაცვლილი პირის:
12. გარდაცვალების ადგილი —————
13. გარდაცვალების თარიღი — — — 14. გარდაცვალების მიზეზი —————
რიცხვი თვე წელი

15. სხვა ინფორმაცია გარდაცვლილი პირის შესახებ —————

მოწმის (გარ და ცვალების ფაქტის დამადასტურებელი პირის) ვინაობა

- I.
16. სახელი ————— 17. გვარი ————— 18. პირადი ნომერი — — — — —

19. პირადობის მოწმობის სერია და ნომერი ————— 20. კავშირი გარდაცვლილთან: —————

- II.
21. სახელი ————— 22. გვარი ————— 23. პირადი ნომერი — — — — —

24. პირადობის მოწმობის სერია და ნომერი ————— 25. კავშირი გარდაცვლილთან: —————

26. მოწმეების (გარ და ცვალების ფაქტის დამადასტურებელი პირთა) ხელმოწერა:

გარდაცვალების ფაქტთან და გარემოებებთან დაკავშირებით ჩემ მიერ მოწოდებული ინფორმაცია შეესაბამება სიმართლეს. მე გაფრთხილებული ვარ ცრუ ჩვენების მიცემისათვის სისხლისსამართლებრივი პასუხისმგებლობის შესახებ, რასაც ვადასტურებ ხელმოწერით.

- I. ————— II. —————
- ოქმის შემდგენი პირის მონაცემები

27. სახელი _____ 28. გვარი _____ 29. პირადი ნომერი - - - - -

30. თანამდებობა _____

31. შენიშვნები _____

(შენიშვნის გრაფაში სხვა მონაცემებთან ერთად შეიძლება მიეთითოს ოქმის
რომელიმე გრაფის შეუვსებლობის მიზეზის შესახებ)

32. ოქმის შემდგენის ხელმოწერა _____

Приказ министра юстиции Грузии № 113 от 25 декабря 2015 года – веб-страница, 25.12.2015 г.
Приказ министра юстиции Грузии № 152 от 01 августа 2016 года – веб-страница, 01.08.2016 г.

27. Имя

28. Фамилия

29. Личный номер

30. Должность

31. Примечания

(В графе примечания вместе с другими данными можно указать причину, по которой некоторые графы протокола не были заполнены)

32. Подпись составителя протокола

N:	დაბადების შესახებ სამედიცინო ცნობა	ფორმა №103/ს-84
შევსების თარიღი: ----- გაგზავნილია მატერიალური ფორმით ☐ ნომერი ----- თარიღი ----- შეცვლილი ☐ თარიღი -----		
დაწესებულება (დამოუკიდებელი საექიმო საქმიანობის უფლების მქონე ფიზიკური პირი):		
ბავშვის: დედა ☐ სუროგატი დედა ☐		
ინფორმაცია დედის / სუროგატი დედის შესახებ:		
პირადი ნომერი ----- პირადი ნომრის გარეშე ☐ სახელი: გვარი:	მოქალაქეობა: დაბადების თარიღი: -----	
დაბადების ადგილი:	სახელმწიფო: მუნიციპალიტეტი; თვითმმართველი- ქალაქი/თვითმმართველი თემი:	
რეგისტრაციის ადგილი:		
ოჯახური მდგომარეობა:		
1. ქორწინებაში მყოფი ☐ 2. ქორწინებაში არმყოფი ☐ 3. განქორწინებული ☐ 4. ქვრივი ☐	ქორწინების მოწმობის N ----- ჩანაწერის N ----- რეგისტრაციის თარიღი ----- რეგისტრაციის ადგილი -----	
პირადი ნომრის არარსებობის შემთხვევაში პირადი მონაცემების შევსების საფუძველი:		
1. ცოცხლადშობადობა ☐ 2. მკვდრადშობადობა ☐	ერთნაყოფიანი ☐ მრავალნაყოფიანი ☐ ნაყოფების რაოდენობა ----- ნაყოფის რიგითობა რიგით მერამდენე ბავშვია -----	
ინფორმაცია ბავშვის შესახებ:		
ბავშვის გვარი ----- ბავშვის სახელი -----	დაბადების თარიღი სქესი: მამრობითი ☐ მდედრობითი ☐	
დაბადების ადგილი:	სახელმწიფო: მუნიციპალიტეტი; თვითმმართველი- ქალაქი/თვითმმართველი თემი:	
ბავშვის რეგისტრაციის მისამართი:	მამის ☐ დედის ☐	
ინფორმაცია მამის შესახებ:		

პირადი ნომერი ----- პირადი ნომრის გარეშე ☐ სახელი: გვარი:		მოქალაქეობა: დაბადების თარიღი: _____	
დაბადების ადგილი:		სახელმწიფო: მუნიციპალიტეტი; თვითმმართველი- ქალაქი/თვითმმართველი თემი:	
რეგისტრაციის ადგილი:			
პირადი ნომრის არარსებობის შემთხვევაში პირადი მონაცემების შევსების საფუძველი:			
სხვა დამატებითი ინფორმაცია*			
დედის/ მამის / წარმომადგენლის საკონტაქტო ტელეფონის ნომერი			
მოკლე ტექსტური შეტყობინების ენა: ქართული ☐ აზერბაიჯანული ☐ სომხური ☐			
ცნობას ხელმოწერით ადასტურებს:			
1.მამა ☐ 2.დედა ☐ 3.დედის წარმომადგენელი ☐ 4. მამის წარმომადგენელი ☐		(პირადი ნომერი) (პირადი ნომერი) _____	
ცნობა შეავსო: პირადი ნომერი სახელი გვარი საკონტაქტო ტელეფონის ნომერი _____		ხელმოწერა	ბეჭდის ადგილი (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)

№	Медицинская справка о рождении	Форма № 103/с-84
Дата заполнения: _____		
Направлено в материальной форме ☐ Номер _____ Дата _____		
Измененная ☐ Дата _____		
Учреждение (физическое лицо с правом на независимую врачебную деятельность)		
Мать ☐ /Суррогатная мать ребенка		
Информация о матери/суррогатной матери:		
Личный номер _____	Гражданство: _____	
Без личного номера ☐	Дата рождения: _____	
Имя: _____		
Фамилия: _____		
Место рождения: _____	Государство: _____	
	Муниципалитет; самоуправляемый город/самоуправляемая община: _____	
Место регистрации: _____		
Семейное положение:		
1. Находящийся в браке ☐	Номер свидетельства о заключении брака _____	
2. Не находящийся в браке ☐	Номер записи _____	
3. В разводе ☐	Дата регистрации _____	
4. Вдова/вдовец ☐	Место регистрации _____	
Основание для внесения личных данных при отсутствии личного номера:		
1. Живорождение ☐	Один плод ☐	
2. Мертворождение ☐	Много плодов ☐	
	Количество плодов _____	
	Порядок плодов _____	
	Какой ребенок по порядку _____	
Информация о ребенке:		
	Дата рождения _____	
Фамилия ребенка _____	Пол: _____	
Имя ребенка _____	Мужской ☐	
	Женский ☐	
Место рождения: _____	Государство: _____	
	Муниципалитет; самоуправляемый город/самоуправляемая община: _____	
Адрес регистрации ребенка: _____	Отец ☐	
	Матери ☐	
Информация об отце: _____		

Личный номер _____ Без личного номера ☐ Имя: Фамилия:		Гражданство: Дата рождения: _____	
Место рождения:		Государство: Муниципалитет; самоуправляемый город/самоуправляемая община:	
Место регистрации:			
Основание для внесения личных данных при отсутствии личного номера:			
Прочая дополнительная информация			
Номер телефона для контакта матери/отца/представителя			
Язык краткого текстового сообщения: грузинский ☐ азербайджанский ☐ армянский ☐			
Справку подтверждает подписью:			
1. Отец ☐ 2. Мать ☐ 3. Представитель матери ☐ 4. Представитель отца ☐		(личный номер) (личный номер)	
Справку заполнил: Личный номер Имя Фамилия Номер телефона для контакта	Подпись		Место печати (при наличии таковой)

N:	გარდაცვალების შესახებ სამედიცინო ცნობა	ფორმა N106/ს-4
შეესების თარიღი: ----- გაგზავნილია მატერიალური ფორმით ☐ ნომერი ----- თარიღი ----- შეცვლილი ☐ თარიღი -----		
დაწესებულება (დამოუკიდებელი საექიმო საქმიანობის უფლების მქონე ფიზიკური პირი):		
ინფორმაცია გარდაცვლილი პირის შესახებ:		
პირადი ნომერი: ----- პირადი ნომრის გარეშე ☐ სახელი: გვარი:	მოქალაქეობა: სქესი: დაბადების თარიღი: -----	
დაბადების ადგილი:	სახელმწიფო: მუნიციპალიტეტი; თვითმმართველი- ქალაქი/თვითმმართველი თემი:	
პირადი ნომრის არარსებობის შემთხვევაში პირადი მონაცემების შევსების საფუძველი:		
ინფორმაცია გარდაცვალების შესახებ:		
გარდაცვალების თარიღი		
გარდაცვალების ადგილი:	სახელმწიფო: მუნიციპალიტეტი; თვითმმართველი- ქალაქი/თვითმმართველი თემი:	
ოჯახური მდგომარეობა:	1. იყო დაქორწინებული ☐ 2. დაქორწინებული არ ყოფილა ☐ 3. განქორწინებული ☐ 4. ქვრივი ☐	
ცნობა შეავსო: პირადი ნომერი სახელი გვარი საკონტაქტო ტელეფონის ნომერი	ხელმოწერა	ბეჭდის ადგილი (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)

№	Медицинская справка о смерти		Форма № 106/с-4
Дата заполнения: _____			
Направлено в материальной форме ☐ Номер _____ Дата _____			
Измененная ☐ Дата _____			
Учреждение (физическое лицо с правом на независимую врачебную деятельность)			
Информация о скончавшемся лице:			
Личный номер _____		Гражданство:	
Без личного номера ☐		Пол:	
Имя:		Дата рождения: _____	
Фамилия:			
Место рождения:		Государство:	
		Муниципалитет; самоуправляемый	
		город/самоуправляемая община:	
Основание для внесения личных данных при отсутствии личного номера:			
Информация о смерти:			
Дата смерти			
Место смерти:		Государство:	
		Муниципалитет; самоуправляемый	
		город/самоуправляемая община:	
Семейное положение:		1. Был в браке ☐	
		2. Не был в браке ☐	
		3. В разводе ☐	
		4. Вдова/вдовец ☐	
Справку заполнил:	Подпись		Место печати
Личный номер			(при наличии таковой)
Имя			
Фамилия			
Номер телефона для контакта			

N

Дата выдачи

Справка об отсутствии препятствий для вступления в брак

Даётся гражданину (гражданке) Грузии (лицу без гражданства имеющему статус Грузии) имя, фамилия рождённому (дата рождения - год, число, месяц, личный номер) в том что он (она) на основании представленных документов не состоит в браке, согласно законодательству Грузии не существует обстоятельств препятствующих для вступления в брак и имеет право зарегистрировать брак.

Уполномоченное лицо (подпись)

печать