



## ПРИЛОЖЕНИЕ А - РЕГИСТРАЦИЯ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА: БРАК ИЛИ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ ПАРТНЕРСКИЕ ОТНОШЕНИЯ



Принесите заполненную форму лично в Агентство цифровой информации и учета населения вместе с основной формой «Регистрация данных иностранного гражданина». Форму нельзя отправлять обычной или электронной почтой.

Viranomaisen  
merkintöjä

### СУПРУГ/СУПРУГА А

Фамилия (до брака)	Фамилия (после брака)	
Имя/имена	Финский личный идентификационный код (или дата рождения):	
Гражданство	Пол <input type="checkbox"/> Муж. <input type="checkbox"/> Жен.	
Родной язык	Страна проживания	

### СУПРУГ/СУПРУГА В

Фамилия (до брака)	Фамилия (после брака)	
Имя/имена	Финский личный идентификационный код (или дата рождения):	
Гражданство	Пол <input type="checkbox"/> Муж. <input type="checkbox"/> Жен.	
Родной язык	Страна проживания	

### ИНФОРМАЦИЯ О БРАКЕ / ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ПАРТНЕРСКИХ ОТНОШЕНИЯХ

<input type="checkbox"/> Брак	<input type="checkbox"/> Зарегистрированные однополые партнерские отношения	
Место и способ заключения брака: <input type="checkbox"/> Финляндия, венчание в церкви <input type="checkbox"/> Финляндия, гражданское бракосочетание <input type="checkbox"/> За пределами Финляндии, в какой стране?	Однополые партнерские отношения были зарегистрированы <input type="checkbox"/> В Финляндии <input type="checkbox"/> За пределами Финляндии, в какой стране?	
Дата регистрации брака	Дата регистрации партнерских отношений	
Какой по счету данный брак / зарегистрированные партнерские отношения: Для супруга/супруги А: <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> ____ Для супруга/супруги В: <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> ____		
При регистрации брака присутствовали оба супруга? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет, уточните:		

### РАСТОРЖЕНИЕ ОТНОШЕНИЙ (ЕСЛИ ПРИМЕНИМО)

Дата расторжения брака / зарегистрированных партнерских отношений:	
Причина расторжения отношений <input type="checkbox"/> Развод <input type="checkbox"/> Смерть супруга/супруги/партнера <input type="checkbox"/> Другое (уточните):	