

**Sabunçu Rayon İcra Hakimiyyətinin  
başçısı cənab Adil Vəliyevə**

\_\_\_\_\_  
(vətəndaşın pasport qeydiyyatında olduğu ünvan)

**ünvanda yaşayan**

\_\_\_\_\_  
(soyadı, adı, atasının adı)

**tərəfindən**

**Ə R İ Z Ə**

\_\_\_\_\_  
(uşağın təvəllüdü) **təvəllüdlü oğlum / qızım** \_\_\_\_\_  
(uşağın soyadı, adı, atasının adı)

\_\_\_\_\_  
(üzürlü səbəblər)

nikah yaşının \_\_\_\_\_ azaldılmasına  
(nikah yaşının azaldılması müddəti, il və ya ay)

razılıq verməyinizi Sizdən xahiş edirəm.

**İmza:**

**Tarix:**

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

1. Nikah yaşına çatmayan şəxsin valideynləri tərəfindən Sabunçu Rayon İcra Hakimiyyəti başçısının adına ərizə;
2. Nikah yaşına çatmamış şəxsin yaşayış yerindən arayış;
3. Nikaha daxil olanların razılıq ərizələri;
4. Nikaha daxil olanların doğum haqqında şəhadətnamələrinin və şəxsiyyət vəsiqələrinin surətləri;
5. Nikah yaşına çatmayan şəxsin valideynlərinin şəxsiyyət vəsiqələrinin surətləri (vəfat ediblərsə ölüm haqqında şəhadətnamələrin surətləri);
6. Nikah yaşına çatmayan şəxsin valideynlərinin nikah haqqında şəhadətnaməsinin surəti (valideynlər boşanıbsa boşanmanı təsdiq edən sənədin surəti);
7. Nikaha daxil olanların sağlamlıq haqqında arayışları;
8. Nikah yaşının azaldılmasına əsas olan üzürlü halları özündə əks etdirən sənədlər;