АНКЕТА

для з’ясування подробиць даної справи

***1. Позивач:***

Прізвище, ім’я:..............................................................................................................................................................................................

Місце і дата народження:….................................................................................................................................................................

Чи охрещений?:..........................................................................................................................................................................................

Віроісповідання: ..........................................................................................................................................................................................

Освіта:......................................................................................................................................................................................................................

***2. Відповідач:***

Прізвище, ім’я:..............................................................................................................................................................................................

Місце і дата народження: .................................................................................................................................................................

Чи охрещений?: ..........................................................................................................................................................................................

Віроісповідання: ..........................................................................................................................................................................................

Освіта:......................................................................................................................................................................................................................

3. Як довго Сторони зустрічалися до одруження?.............................................................................................................

4. Чи Сторони були заручені? Якщо, так то коли? ...........................................................................................................

5. У який спосіб Сторони уклали Церковний Шлюб *( ) прилюдно ( ) підпільно*

6. Як довго Сторони прожили спільним життям?..............................................................................................................

7. Скільки у Вас народилося дітей? Вкажіть імена і дату народження:

........................................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................

8. Якщо у Вас не було дітей, то з якої причини? ..................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................

9. Чи Сторони зверталися коли–небудь за консультацією до психіатра?

Позивач: *( ) так, рік звертання до лікаря..................................................; ( ) ні*

Відповідач: *( ) так, рік звертання до лікаря..................................................; ( ) ні*

поясніть ..............................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................

10. Чи бажаєте щось додати? .....................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прізвище та ініціали \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Особистий підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

