|  |
| --- |
| Отдел ЗАГС администрации Московского района |
| (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния) |
| г. Чебоксары |
|  |
| Савельева Альбина Эдуардовна |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) |
|  |
| Медицинская сестра |
| (должность) |
| БУ «Президентский перинатальный центр» |
| ( наименование медицинской организации) |
| Министерства здравоохранения |
| Чувашской Республики |
| г.Чебоксары, Московский проспект, д.9. к.1 |
| (место нахождения) |
| паспорт |
| (наименование документа, удостоверяющего личность) |
| серия | 97 02 | № | 124259 |
| Московским РОВД г.Чебоксары  |
| (наименование органа, выдавшего документ) |
| Чувашской Республики |
| 15 сентября 2003 г. |
| (дата выдачи) |

|  |
| --- |
| Заявление принято  |
| « | 22 | » | октября | 20 | 18 | г., |
| рег. № | 12 |
| Петрова П.П. |
| (фамилия, инициалы и подпись должностного лица) |

|  |  |
| --- | --- |
| № | 12 |
| от « | 22 | » | октября | 20 | 18 | г. |

Запись акта о рождении

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ[[1]](#footnote-1)**

**(заполняется сотрудником медицинской организации в отношении мертворожденного**

 **ребенка или ребенка, умершего на первой неделе жизни)**

**Просим:**

произвести государственную регистрацию рождения ребенка (отметить знаком x):

[ ]  родившегося мертвым

[x]  умершего на первой недели жизни

пол:[x]  мужской

[ ]  женский

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата рождения « | 18 | » | октября | 20 | 18 | г. |

присвоить ребенку (отметить знаком x и указать соответствующие сведения):

[ ]  в отношении ребенка, родившегося мертвым:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилию |  |

[ ]  в отношении ребенка, умершего на первой неделе жизни:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилию | Николаев |
| имя | Илья |
| отчество | Петрович |
| указать место рождения ребенка[[2]](#footnote-2) | Россия, Чувашская Республика, г.Чебоксары  |

Чувашской Республики

**Сведения о родителях:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Мать** | **Отец** |
| **Фамилия** | Николаева | Николаев |
| **Имя** | Ирина | Петр |
| **Отчество** | Леонидовна | Ильич |
| **Дата рождения** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 12 | » | марта |  | 1989 | г. |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 03 | » | апреля |  | 1985 | г. |

 |
| **Место рождения** | Чувашская Республика, Вурнарский район, д. Ермошкино *(в соответствии с паспортом)* | Чувашская Республика, Цивильский район, г. Цивильск *(в соответствии с паспортом)* |
| **Гражданство** | Российская Федерация | Российская Федерация |
| **Национальность** | чувашка | чуваш |
| **Внесение сведений о национальности родителей в свидетельство о рождении ребенка (отметить знаком x)** | [ ]  **внести в свидетельство**[x]  **не вносить в свидетельство** | [ ]  **внести в свидетельство**[x]  **не вносить в свидетельство** |
| **Место жительства** | Российская Федерация, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Гладкова, д. 5, кв.12 | Российская Федерация, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Гладкова, д.5, кв.12  |
| **Документ, удостоверяющий личность** |

|  |
| --- |
| паспорт |
| (наименование) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| серия | 97 03 | № | 125645 | , |

|  |
| --- |
| Московским РОВД  |
| (наименование органа, выдающего документ) |
| г.Чебоксары |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |

|  |
| --- |
| 05 апреля 2000 г. |
| (дата выдачи) |

 |

|  |
| --- |
| паспорт |
| (наименование) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| серия | 97 02 | № | 123565 | , |

|  |
| --- |
| Цивильским РОВД |
| (наименование органа, выдающего документ) |
| Чувашской Республики |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |

|  |
| --- |
| 02 марта 2000 г. |
| (дата выдачи) |

 |

**Основание для внесения сведений об отце:** свидетельство о заключении брака

|  |
| --- |
| отдел ЗАГС администрации г. Чебоксары Чувашской Республики |
| (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| запись акта № | 125 | от « | 02 | « » | июня |  | 2013 | г. |

**Основания для государственной регистрации рождения** (отметить знаком x и указать реквизиты документа)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| [x]  медицинское свидетельство о перинатальной смерти | Бюджетное учреждение Чувашской Республики |
|  | (наименование органа, выдавшего документ) |
| «Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия | 97 | № | 12554 | от « | 22 | « » | октября | 20 | 18 | г. |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  медицинское свидетельство о рождении |  |
|  | (наименование органа, выдавшего документ) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  | № |  | от « |  | « » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Документ, подтверждающий полномочия заявителя**: доверенность от « |  |  » |  |  |  | г. |

|  |
| --- |
|  |
| (наименование органа, выдавшего документ) |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| (подпись) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 22 | » | октября | 20 | 18 | г. |

1. Заполняется в соответствии с пунктом 3 статьи 20 Федерального закона от 15.11.1997 №143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется в случае, если родители(один из родителей) проживают в сельском поселении и по их желанию вместо фактического места рождения ребенка указывается место жительства родителей (одного из родителей) в соответствии с пунктом 2 статьи 15 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» [↑](#footnote-ref-2)