|  |
| --- |
| Заявление поступило |
| личный прием |
| через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) |
| через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг |
| почтовая связь |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление принято | | | | | | | |
| « |  | » | |  | 20 |  | г., |
| рег. № | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы и подпись должностного лица) | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| ( наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии)заявителя) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| (адрес места жительства) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| (наименование документа удостоверяющего личность) | | | |
| серия |  | № |  |
|  | | | |
| (наименование органа, выдавшего документ) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| (дата выдачи) | | | |
|  | | | |
| (контактный телефон) | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать (отметить знаком x):

повторное свидетельство о смерти

справку о смерти

Сообщаю следующие сведения о ребенке:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| фамилия | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| имя |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| отчество | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата смерти « | | |  | | » |  | | | | | |  |  | | | г. |
| место смерти | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| место государственной регистрации[[1]](#footnote-1) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация рождения) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата государственной регистрации 1 « | | | | | | | | | |  | | | | » |  | | |  |  | г. |
| номер записи акта1 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ прошу выдать в связи с[[2]](#footnote-2) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу указать следующие иные сведения | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ прошу выслать в | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов  гражданского состояния) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| (подпись) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

1. Заполняется при наличии сведений. [↑](#footnote-ref-1)
2. Указываются случаи, предусмотренные статьей 9 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» [↑](#footnote-ref-2)