

от гр.(ФИО) _____

фактический адрес проживания _____

паспорт (серия, №, кем и когда выдан) _____

телефон _____

эл. адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ предоставить _____ сведения _____ о _____ смерти _____ на
(ФИО) _____

Умер(ла) _____
(число, месяц, год)

Место смерти _____

Регистрация смерти произведена (название церкви) _____

Регистрация захоронения произведена (название кладбища) _____

Указать для чего требуется _____

- О возможности отрицательного ответа или отсутствия метрических книг предупрежден(а).
- Оплату гарантирую.

Дата _____

Подпись _____