Форма № 16

|  |
| --- |
| Запись акта о смерти |
| № |  |
| от “ |  | ” |  |  |  | г. |

|  |  |
| --- | --- |
| В отдел ЗАГСа |  |
|  |
| от |  |
|  | *фамилия, имя, отчество* |
|  |
|  |
| проживающего(ей) по адресу |  |
|  |
| документ, удостоверяющий личность |  |
| серия |  | № |  |
| выдан |  |
| “ |  | ” |  |  |  | г. |

ЗАЯВЛЕНИЕ О СМЕРТИ

Заявляю о смерти ,

*фамилия, имя, отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| умершего “ |  | ” |  |  |  | г. |

Сообщаю об умершем следующие сведения.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество |  |
| 2. | Дата рождения | “ |  | ” |  |  |  | г. |
|  |  |  |
| 3. | Место рождения |  |
| 4. | Гражданство |  |
| 5. | Национальность*(графа заполняется, если сведения о национальности указаны в документе, удостоверяющем личность умершего)* |  |
| 6. | Документ, удостоверяющий личность |  |  |  |
|  |  | *наименование документа* |
|  |  | серия |  | № |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | *наименование органа, выдавшего документ* |  |
|  |  | “ |  | ” |  |  |  | г. |
|  |  |  |

Прошу произвести государственную регистрацию смерти.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  |  |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | *подпись* |