|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Форма №16 | | |
|  | Запись акта о смерти | | | | | | |  | | | | | В |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | № |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | от |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | фамилия, имя, отчество | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | проживающего(ей) по адресу | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | документ, удостоверяющий | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | личность | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | серия | |  | | | | | | № | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | выдан | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ЗАЯВЛЕНИЕ О СМЕРТИ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | Заявляю о смерти | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | фамилия, имя, отчество | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | умершего | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | Сообщаю об умершем следующие сведения. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. | | Фамилия, имя, отчество | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 2. | | Дата рождения | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 3. | | Место рождения | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 4. | | Гражданство | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 5. | | Национальность | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | (графа заполняется, если  сведения о национальности  указаны в документе,  удостоверяющем личность  умершего) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 6. | | Документ, удостоверяющий | | | | | | |  |  | серия | | | | |  | | | № | | | |  | | |  |
|  |  | | личность | | | | | | | наименование документа | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | наименование органа, выдавшего документ | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | Прошу произвести государственную регистрацию смерти | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | подпись | | | | | | |  | |