|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  | 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, еслисведения о национальностиуказаны в документе,удостоверяющем личностьумершего) |  |
|  | 6. | Документ, удостоверяющий |  |  | серия |  | № |  |  |
|  |  | личность | наименование документа |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | наименование органа, выдавшего документ |  |
|  |  |
|  |  | Прошу произвести государственную регистрацию смерти |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  | подпись |  |