

В отдел ЗАГСа _____

от _____

проживающего(ей) по адресу фамилия, имя, отчество _____

документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____

выдан _____

" _____ " _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать повторное свидетельство о смерти _____

Дата смерти " _____ " _____ фамилия, имя, отчество г.

Место смерти _____

Место государственной регистрации _____

наименование органа ЗАГСа _____

Дата государственной регистрации " _____ " _____ г., а/з № _____

Документ необходим _____

" _____ " _____ г.

подпись _____