

В отдел ЗАГСа _____
от _____
фамилия, имя, отчество
проживающего(ей) по адресу _____

документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ № _____
выдан _____
“ _____ ” _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать повторное свидетельство о смерти _____

_____ *фамилия, имя, отчество*
Дата смерти “ _____ ” _____ г.

Место смерти _____

Место государственной регистрации _____
наименование органа ЗАГСа

Дата государственной регистрации “ _____ ” _____ г., а/з № _____

Документ необходим _____

“ _____ ” _____ г. _____
подпись