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* |