Форма № 30

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заявление поступило:  личный прием  через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)  через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг  почтовая связь | |  |  |
| (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния) |
|  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) |
|  |
| (адрес места жительства) |
| Заявление принято «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г | |  |
| рег. № |  |  |
|  | | (наименование документа, удостоверяющего личность) |
| серия № |
|  |
| (наименование органа, выдавшего документ) |
|  |
| (дата выдачи) |
| (контактный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать (отметить знаком V):

повторное свидетельство о смерти

справку о смерти

Сообщаю следующие сведения об умершем

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| фамилия | |  |
| имя |  | |
| отчество | |  |

дата смерти «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | место смерти |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | место государственной регистрации1 | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация смерти) | | | | | | | | | | | | | |
|  | дата государственной регистрации1 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. | | | | | | | | | | | | | |
|  | номер записи акта1 | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | Документ прошу выдать в связи с2 | | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | Прошу указать следующие иные сведения | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Документ прошу выслать в | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния) | | | | | | | | | |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г. | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | (подпись) | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Заполняется при наличии сведений.

2Указываются случаи, предусмотренные статьей 9 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».