

Заявление поступило:

- личный прием  
 через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)

Заявление принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
 рег. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

Запись акта о смерти

№ \_\_\_\_\_  
 от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя<sup>1</sup>)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства)

\_\_\_\_\_ (наименование документа, удостоверяющего личность)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя<sup>2</sup>)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

\_\_\_\_\_ (место нахождения)

\_\_\_\_\_ (наименование документа, удостоверяющего личность)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ О СМЕРТИ

Прошу произвести государственную регистрацию смерти.

Сообщаю следующие сведения об умершем:

<b>Фамилия</b>	
<b>Имя</b>	
<b>Отчество</b>	
<b>Дата рождения</b>	« ____ » _____ Г.

<sup>1</sup> Заполняется супругом (супругой), другими членами семьи умершего, а также любым другим лицом, присутствовавшим в момент смерти или иным образом информированным о наступлении смерти, в соответствии с пунктом 1 статьи 66 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».

<sup>2</sup> Заполняется уполномоченным лицом медицинской организации или организации социального обслуживания, учреждения, исполняющего наказание, органа внутренних дел, органа дознания или следствия, командиром воинской части в соответствии с пунктом 1 статьи 66 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».

Место рождения	
Пол	
Гражданство	
Национальность	
Дата смерти/время смерти	« _____ » _____ 20 ____ г. _____ ч. _____ мин.
Место смерти	
Адрес последнего места жительства умершего	
Документ, удостоверяющий личность умершего (при наличии)	_____ (наименование) серия _____ № _____, _____ (наименование органа, выдавшего документ) _____ (дата выдачи)

**Основание для государственной регистрации смерти (отметить знаком V и указать реквизиты документа):**

- медицинское свидетельство о смерти  
 медицинское свидетельство о перинатальной смерти

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

- решение суда об установлении факта смерти  
 решение суда об объявлении лица умершим

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_ (наименование суда)

документ, выданный компетентными органами, о факте смерти лица, необоснованно репрессированного и впоследствии реабилитированного на основании закона о реабилитации жертв политических репрессий: \_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

**Документ, подтверждающий полномочия заявителя: доверенность от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.,**

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)