

Образец заявления о регистрации смерти

Заявление принято

«__» _____ 20__ г.
регистрационный № _____

(наименование должности, подпись, фамилия,
инициалы должностного лица, принявшего
заявление)

Отдел записи актов гражданского состояния
Зельвенского районного исполнительного
комитета Гродненской области

Ивановой Кристины Николаевны

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу: **ул. Кирова, д.6**

г.п. Зельва

документ, удостоверяющий личность _____

паспорт

серия _____ **КН № 35799865**

выдан **Зельвенским РОВД**

(наименование (код) государственного органа,
выдавшего документ)

«17» июня 2020 г.

Запись акта о смерти

№ _____ от «__» _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ о регистрации смерти

Прошу произвести регистрацию смерти **Ивановой Гелены Яновны**

(фамилия, собственное имя, отчество умершего(ей))

умершего(ей) **«22» января 2025 г.**

Сообщаю об умершем(ей) следующие сведения:

1	Национальность (указывается по желанию заявителя)	_____
		(указываются сведения, по которым

2	Гражданство	<u>Республики Беларусь</u>
3	Идентификационный номер (при наличии)	<u>1602974РВ37220В0</u>
4	Место смерти	Республика (государство) <u>Беларусь</u> область (край) <u>Гродненская</u> район <u>Зельвенский</u> город (поселок, село, деревня) <u>Савичи</u>
5	Дата рождения	<u>«16» февраля 1934 г.</u> Исполнилось на день смерти <u>91</u> лет (года)
6	Место рождения	Республика (государство) <u>Беларусь</u> область (край) <u>Гродненская</u> район <u>Зельвенский</u> город (поселок, село, деревня) <u>Савичи</u>
7	Место жительства	Республика (государство) <u>Беларусь</u> область (край) <u>Гродненская</u> район <u>Зельвенский</u> город (поселок, село, деревня) <u>Зельва</u> район в городе _____ улица _____ <u>Победы</u>

		дом <u>6</u> корпус _____ квартира _____
8	Семейное положение	Состоял(а) в браке, никогда не состоял(а) в браке, <u>вдовец (вдова)</u> , разведен(а) (нужное подчеркнуть)
9	Где и кем работал(а) (если не работал(а), указать источник существования); место учебы, курс	Пенсионерка, медсестра УЗ «Зельвенская ЦРБ»
10	Образование	Высшее, <u>среднее специальное</u> , профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть)
11	Отношение к воинской службе	Военнообязанный(ая), <u>невоеннообязанный(ая)</u> (нужное подчеркнуть)
12	Документ, удостоверяющий личность умершего(ей) (при наличии)	паспорт (наименование документа) серия <u>КН № 43799889</u> <u>Зельвенским РОВД 12.03.2017</u> (наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи) Сообщаю о невозможности представления документа, удостоверяющего личность умершего(ей), в связи с утратой, хищением, повреждением, уничтожением, изъятием, неполучением (нужное подчеркнуть), другими объективными причинами _____ (указать).
13	Военный билет умершего(ей) (при наличии)	_____ (наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи) _____

К заявлению прилагаю следующие документы: **паспорт, врачебное свидетельство о смерти № 47 от 22.09.2021г. УЗ «Зельвенская райполиклиника»**
«22» января 2024 г.

_____ **подпись** _____

(подпись заявителя)