

В отдел ЗАГСа \_\_\_\_\_  
 от \_\_\_\_\_  
 проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
 серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 выдан \_\_\_\_\_  
 " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать повторное свидетельство о смерти \_\_\_\_\_

Дата смерти " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество*

Место смерти \_\_\_\_\_

Место государственной регистрации \_\_\_\_\_  
*наименование органа ЗАГСа*

Дата государственной регистрации " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Г., а/з № \_\_\_\_\_

Документ необходим \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_

*подпись*

ВХОД № \_\_\_\_\_  
 " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2010 Г.