Форма № 30

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать (отметить знаком V):

|  |  |
| --- | --- |
|  | первичное свидетельство о смерти |

|  |  |
| --- | --- |
|  | повторное свидетельство о смерти |

|  |  |
| --- | --- |
|  | справку о смерти |

Сообщаю следующие сведения об умершем:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| фамилия | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| имя |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| отчество | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата рождения « | | | |  | | | » | |  | | | |  | |  | | | | | г. | | |
| место рождения | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата смерти « | | |  | | » | | |  | | | |  | |  | | | | | г. | | |
| место смерти | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| место государственной регистрации смерти[[1]](#footnote-1) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация смерти) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата государственной регистрации смерти1 « | | | | | | | | | | | | | | | | |  | » | | |  | | |  |  | г. |
| номер записи акта1 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ прошу выдать в связи с[[2]](#footnote-2) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Указывается, что при государственной регистрации акта гражданского состояния первичное свидетельство не выдавалось, либо случаи, предусмотренные статьей 9 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния». [↑](#footnote-ref-2)