Форма № 23

|  |  |
| --- | --- |
| В отдел ЗАГСа |  |
| от |  |
|  | *фамилия, имя, отчество* |
| проживающего(ей) по адресу |  |
|  |
| документ, удостоверяющий личность |  |
| серия |  | № |  |
| выдан |  |
| “ |  | ” |  |  |  | г. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

*фамилия, имя, отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата смерти “ |  | ” |  |  |  | г. |

Место смерти

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата государственной регистрации  | “ | ” |  |  |  | г., а/з № |  |
| Документ необходим |  |
| “ |  | ” |  |  |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | *подпись* |