Форма № 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление принято « |  | » |  | 20 |  |  г., |  | Управление ЗАГС Исполнительного комитета муниципального образования г.Казани |
| рег. № |  | (наименование органа, осуществляющего государственнуюрегистрацию актов гражданского состояния) |
|  |  |
| (фамилия, инициалы и подпись должностного лица) |  |
| Запись акта о рождении |  |
| № |  | Смирнова Любовь Владимировна |
| от « |  | » |  | 20 |  |  г. | (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) |
|  |  |
| Главный врач |
| (должность) |
| Роддом №1 |
| (наименование медицинской организации) |
|  |
| г.Казань |
|  |
| (место нахождения) |
|  |
| Паспорт |
| (наименование документа, удостоверяющего личность) |
| серия | 1111 | № | 111222 | , |
| ОВД г.Казани |
| (наименование органа, выдавшего документ) |
|  | , |
| 22.02.2009 |
| (дата выдачи) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ[[1]](#footnote-1)**

**(заполняется сотрудником медицинской организации в отношении мертворожденного**

**ребенка или ребенка, умершего на первой неделе жизни)**

**Прошу:**

произвести государственную регистрацию рождения ребенка (отметить знаком V):

|  |  |
| --- | --- |
| ✓ | родившегося мертвым |

|  |  |
| --- | --- |
|  | умершего на первой неделе жизни |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| пол: | ✓ | мужской |

|  |  |
| --- | --- |
|  | женский |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата рождения « | 20 | » | октября | 20 |  22 |  г.; |

присвоить ребенку (отметить знаком V и указать соответствующие сведения):

|  |  |
| --- | --- |
| ✓ | в отношении ребенка, родившегося мертвым: |

|  |  |
| --- | --- |
| фамилию | Иванов |

|  |  |
| --- | --- |
|  | в отношении ребенка, умершего на первой неделе жизни: |

|  |  |
| --- | --- |
| фамилию |  |
| имя |  |
| отчество |  | ; |
| указать место рождения ребенка[[2]](#footnote-2) | Российская Федерация, Республика Татарстан, г.Казань |
|  |

**Сведения о родителях:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Мать | Отец |
| **Фамилия** | Иванова | Иванов |
| **Имя** | Мария | Иван |
| **Отчество** | Петровна | Иванович |
| **Дата рождения** | « | 05 | » | марта |  | 1992 |  г. | « | 25 | » | мая |  | 1990 |  г. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Место рождения** | Российская Федерация, Республика Татарстан, г.Казань | Российская Федерация, Республика Татарстан, г.Казань |
| **Гражданство** | Российская Федерация | Российская Федерация |
| **Национальность** | Русская | Русский |
| **Внесение сведений****о национальности****родителей****в свидетельство****о рождении**(отметить знаком V) |  |  |
|  | ✓ | **внести в свидетельство** |  | ✓ | **внести в свидетельство** |
|  |  |
|  |  | **не вносить в свидетельство** |  |  | **не вносить в свидетельство** |
|  |  |
| **Место жительства** | Российская Федерация, Республика Татарстан, г.Казань, Ахтямова, 14 | Российская Федерация, Республика Татарстан, г.Казань, Ахтямова, 14 |
| **Документ,****удостоверяющий****личность** |  | Паспорт |  |  | Паспорт |  |
|  | (наименование) |  |  | (наименование) |  |
|  | серия | 0000 | № | 123456 | , |  |  | серия | 1111 | № | 654321 | , |  |
|  | ОВД г.Казани |  |  | ОВД г.Казани |  |
|  | (наименование органа, выдавшего документ) |  |  | (наименование органа, выдавшего документ) |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | , |  |  |  | , |  |
|  | 10.08.2008 |  |  | 24.06.2006 |  |
|  | (дата выдачи) |  |  | (дата выдачи) |  |

**Основание для внесения сведений об отце ребенка:** свидетельство о заключении брака

|  |
| --- |
| Управление ЗАГС Исполнительного комитета муниципального образования г.Казани |
| (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация) |
|  | , |
| запись акта № | 123 | от « | 21 | » | марта |  | 2019 | г. |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ✓ | медицинское свидетельство о перинатальной смерти | Роддом №1 |
|  |  | (наименование органа, выдавшего документ) |
|  | , |
| серия | 92 | № | 111111 | от « | 20 | » | октября |  | 2022 | г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | медицинское свидетельство о рождении |  |
|  |  | (наименование органа, выдавшего документ) |
|  | , |
| серия |  | № |  | от « |  | » |  |  |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Документ, подтверждающий полномочия заявителя:** доверенность от « | 20 | » | октября | 20 |  22 | г., |
| Роддом №1 |
| (наименование органа, выдавшего документ) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 20 | » | октября | 20 |  22 |  г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |

1. Заполняется в соответствии с пунктом 3 статьи 20 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния». [↑](#footnote-ref-1)
2. По желанию родителей (одного из родителей) в соответствии с пунктом 2 статьи 15 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 47, ст. 5340; 2022, № 27, ст. 4625) вместо фактического места рождения ребенка, родившегося на территории Российской Федерации, может быть указано место жительства родителей (одного из родителей) на территории Российской Федерации. [↑](#footnote-ref-2)