Форма N 21

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление поступило:  base_1_308185_33014 личный прием  base_1_308185_33015 через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) | отдел ЗАГС администрации Дзержинского\_\_  (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)  \_района Волгограда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Заявление принято "\_26\_" \_марта 20\_19\_ г.,  рег. N \_17-00747\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_И.О. Турцева\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы и подпись должностного лица)  Запись акта о смерти  N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| \_Решетников Сергей Карпович\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя [<1>](#P2714))  \_Россия, Волгоградская область, г. Волгоград,  \_\_ул. им Ломоносова, д. 151 , кв. 31, ком. 14\_  (адрес места жительства)  паспорт гражданина Российской Федерации,  (наименование документа, удостоверяющего личность)  серия \_\_69 85\_ N \_729383\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_отделом по вопросам миграции отдела\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ)  \_полиции №15 Управления МВД России по г. Волгограду\_,  \_\_29.02.2015\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата выдачи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  (контактный телефон) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя [<2>](#P2715))  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование организации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (место нахождения)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование документа, удостоверяющего личность)  серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата выдачи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон) |

ЗАЯВЛЕНИЕ О СМЕРТИ

Прошу произвести государственную регистрацию смерти.

Сообщаю следующие сведения об умершем:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Иванова |
| Имя | Евангелина |
| Отчество | Ивановна |
| Дата рождения | "\_8\_" \_марта\_ \_1927\_ г. |
| Место рождения | Волгоградская область, Калачевский район, г. Калач-на-Дону |
|  |  |
| Пол | женский |
| Гражданство | Российская Федерация |
| Национальность | - |
| Дата смерти/время смерти | "\_13\_" \_марта\_\_ 20\_19\_ г.  \_\_12\_\_ ч. \_25\_\_ мин. |
| Место смерти | Россия, Волгоградская область, г. Волгоград |
|  |  |
| Адрес последнего места жительства умершего | Россия, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Озерная, д. 16, кв. 196 |
| Документ, удостоверяющий личность умершего (при наличии) | \_паспорт гражданина Российской Федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование)  серия \_18 99\_ N \_331332\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_Калачевским РОВД Волгоградской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_18.12.2013\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата выдачи) |

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

V медицинское свидетельство о смерти

base_1_308185_33017 медицинское свидетельство о перинатальной смерти

\_\_государственное учреждение здравоохранения «Больница №8», Волгоград\_\_\_\_\_,

(наименование органа, выдавшего документ)

серия \_\_18\_\_ N \_\_5555552\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_13\_" \_\_марта\_\_\_\_ \_2019\_\_ г.

base_1_308185_33018 решение суда об установлении факта смерти

base_1_308185_33019 решение суда об объявлении лица умершим

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование суда)

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

base_1_308185_33020 документ, выданный компетентными органами, о факте смерти лица, необоснованно репрессированного и впоследствии реабилитированного на основании закона о реабилитации жертв политических репрессий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

Документ, подтверждающий полномочия заявителя: доверенность

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ)

"\_26\_" \_\_марта\_ 20\_19\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

<1> Заполняется супругом (супругой), другими членами семьи умершего, а также любым другим лицом, присутствовавшим в момент смерти или иным образом информированным о наступлении смерти, в соответствии с [пунктом 1 статьи 66](consultantplus://offline/ref=ACC891B9A38E426D43A4EC27DC0F5B024B70E9D92DEF1E7A7E347B730D288454088DC16C1E6255E1725440B45FF5A02E98D467B8E400m4F) Федерального закона от 15.11.1997 N 143-ФЗ "Об актах гражданского состояния".

<2> Заполняется уполномоченным лицом медицинской организации или организации социального обслуживания, учреждения, исполняющего наказания, органа внутренних дел, органа дознания или следствия, командиром воинской части в соответствии с [пунктом 1 статьи 66](consultantplus://offline/ref=ACC891B9A38E426D43A4EC27DC0F5B024B70E9D92DEF1E7A7E347B730D288454088DC16C1E6255E1725440B45FF5A02E98D467B8E400m4F) Федерального закона от 15.11.1997 N 143-ФЗ "Об актах гражданского состояния".