Форма № 30

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление поступило: личный прием через Единый портал государственныхи муниципальных услуг (функций) через многофункциональный центрпредоставления государственныхи муниципальных услуг почтовая связьЗаявление принято«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.,рег. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, инициалы и подпись должностного лица) | В отдел ЗАГС Администрации муниципальногообразования «Можгинский район» Удмуртской Республики(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)Рысаков Емельян Павлович(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)Российская Федерация,Удмуртская Республика, город Можга, улица Лесная, дом 1 (адрес места жительства)паспорт гражданина Российской Федерации(наименование документа, удостоверяющего личность)серия 9222 № 000000МО УФМС России по УР в городе Можге,(наименование органа, выдавшего документ)12 марта 2010(дата выдачи)8(900)5695696(контактный телефон |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать (отметить знаком V):

🗹 повторное свидетельство о смерти

 справку о смерти

Сообщаю следующие сведения об умершем:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилия | Рысакова |
| имя | Серафима |
| отчество | Васильевна |

дата смерти 10 ноября 2018

место смерти Российская Федерация,Удмуртская Республика, Можгинский район, д. Малая Сюга

место государственной регистрации1Отдел ЗАГС Администрации МО «Можгинский район» УР

(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация смерти)

дата государственной регистрации111 ноября 2018 года

номер записи акта1352

Документ прошу выдать в связи с2утратой документа

Прошу указать следующие иные сведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Документ прошу выслать в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

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

21 ноября 2018. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

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

1Заполняется при наличии сведений.

2 Указываются случаи, предусмотренные статьей 9 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».