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) | *Управление ЗАГС Администрации города Сарапула**Удмуртской Республики*(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)*Петров Иван Сергеевич*(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)*Российская Федерация,Республика Удмуртская, город Сарапул, улица Лесная, дом 1, квартира 15*(адрес места жительства)*паспорт гражданина Российской Федерации*(наименование документа, удостоверяющего личность)*серия ХХХХ № ХХХХХХ,**МО УФМС России по УР в городе Сарапуле,*(наименование органа, выдавшего документ)*12 марта 2010*(дата выдачи)*+7(ххх)ххх-хх-хх*(контактный телефон |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать (отметить знаком V):

 повторное свидетельство о смерти

 справку о смерти

Сообщаю следующие сведения об умершем:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилия | *Петрова* |
| имя | *Серафима* |
| отчество | *Васильевна* |

дата смерти *10 сентября 2018*

место смерти *Российская Федерация,Республика Удмуртская, город Сарапул,*

место государственной регистрации1*Управление ЗАГС Администрации города Сарапула*

(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация смерти)

дата государственной регистрации1*11 сентября 2018*

номер записи акта1*968*

Документ прошу выдать в связи с2*утратой документа*

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

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

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

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

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

*01 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».