Форма № 30

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление поступило:   личный прием   через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)   через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг   почтовая связь  Заявление 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».