Населено място /район
Община
Област

АКТ ЗА СМЪРТ **№** **дата**

Бележки:

Име:.....
собствено
.....
бащино
.....
фамилно

Дата на смъртта:..... г. /.....
с цифри: ден, месец, година с думи
.....
с думи
Час и минути на смъртта:..... /.....
с цифри с думи
.....
с думи
Място на смъртта:.....
населено място или държава
.....
община
.....
област
Смъртта е настъпила:.....
пояснение за мястото на настъпване на смъртта

Дата на раждане:..... г. Възраст:.....
ден, месец, година
Място на раждане:.....
населено място или държава
.....
община
.....
област
ЕГН:.....

Гражданство:.....
държава
Семейно положение:..... Пол:.....

Постоянен адрес:.....
населено място
.....
община
.....
област

Документ, удостоверяващ смъртта:.....
.....
.....

ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ ПО ГРАЖДАНСКО СЪСТОЯНИЕ:

Име:.....
собствено
.....
бащино
.....
фамилно
ЕГН /Дата на раждане:..... .....
подпис и печат