 РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Населено място /район **гр. ЕТРОПОЛЕ**

Община **ЕТРОПОЛЕ**

Област **СОФИЙСКА**

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРЕПИС – ИЗВЛЕЧЕНИЕ ОТ АКТ ЗА СМЪРТ** | |
| 1.Име: собствено  бащино  фамилно |  |
| 2. Дата на смъртта: ден, месец, година |  |
| 3. Час и минути на смъртта |  |
| 4. Място на смъртта: населено място/държава  община  област |  |
| 5. ЕГН |  |
| 6. Дата на раждане: ден, месец, година |  |
| 7. Място на раждане: населено място/държава  община  област |  |
| 8. Пол |  |
| 9. Гражданство държава |  |
| 10. Семейно положение |  |
| 11. Постоянен адрес: населено място  община  област |  |
| Преписът е издаден въз основа на акт за смърт №............... от дата:............................ г.,  ден, месец, година  съставен в:................................................................................................................................  населено място /район, община, област  Дата на издаване: ...................................... г.  ден, месец, година  Длъжностно лице по гражданско състояние:......................................................................  име: собствено и фамилно    Подпис и печат.............................................. | |