РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Населено място /район
Община
Област

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.....

Кораджо М 058 591681
E-mail: koradjo@abv.bg