

Штамп органа ЗАГСa

Форма № 15
Утверждена Постановлением Правительства
Приднестровской Молдавской Республики
от _____ 20__ г. № _____

ЫНРЕЖИСТАРЯ РЕСТАБИЛИТЭ А АКТУЛУЙ ДЕ НАШТЕРЕ
ВОССТАНОВЛЕННАЯ ЗАПИСЬ АКТА О РОЖДЕНИИ № _____
ВІДНОВЛЕНІЙ ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ
(Регистрация рождения с пропущенным сроком)
от _____ 20__ года

СВЕДЕНИЯ О ЛИЦЕ, НА КОТОРОЕ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ ЗАПИСЬ

1.	Фамилия	2.	Имя
3.	Отчество	4.	Пол
5.	Дата рождения _____ года		
6.	Место рождения: город (селение) _____ район _____ республика _____		
7.	Место жительства: город (селение) _____ район _____ республика _____ улица _____ ДОМ _____ КВ. _____		
8.	Где и кем работает		

	СВЕДЕНИЯ ОБ ОТЦЕ	СВЕДЕНИЯ О МАТЕРИ
9.	Фамилия	
10.	Имя	
11.	Отчество	
12.	Дата рождения _____ года	_____ года
13.	Национальность	
14.	Гражданство	
15.	Основание _____ восстановления _____ записи _____	
16.	Подпись заявителя _____	
17.	Документы, удостоверяющие личность _____ _____ г.	
18.	Выдано свидетельство _____ серия _____ № _____	
19.	Для отметок	

М.П.

Руководитель органа записи
 актов гражданского состояния _____