

Штамп органа ЗАГСа

Форма № 16
Утверждена Постановлением Правительства
Приднестровской Молдавской Республики
от _____ 20__ г. № _____

**ЫНРЕЖИСТРАРЯ РЕСТАБИЛИТЭ А АКТУЛУЙ ДЕ ДЕЧЕС
ВОССТАНОВЛЕННАЯ ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № _____
ВІДНОВЛЕНІЙ ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ**

от _____ 20__ года

СВЕДЕНИЯ О ЛИЦЕ, НА КОТОРОЕ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ ЗАПИСЬ

1.	Фамилия	2.	Имя
3.	Отчество	4.	Пол
5.	Национальность	6.	Гражданство
7.	Дата смерти _____ г		
8.	Место	город (селение) _____	
	смерти	район _____	
		республика _____	
9.	Причина смерти _____		
10.	Дата рождения _____ г.	11.	Место рождения: город (селение) _____
	Возраст, исполнилось _____ лет		район _____
			республика _____

12.	Место	город (селение) _____
	жительства:	район _____
		республика _____
		улица _____ дом _____ кв. _____
		Постоянно проживал с _____ года

13.	Где и кем работал	_____
14.	Основание	_____
	восстановления	_____
	записи	_____
15.	Фамилия, имя, отчество,	_____
	адрес заявителя	_____
	и его подпись	_____
16.	Выдано свидетельство:	серия _____ № _____
17.	Для отметок	

М.П.

**Руководитель органа записи
актов гражданского состояния** _____