

(для территориальных органов Министерства доходов и сборов,  
соцзащиты населения и Пенсионного фонда)

**ИЗВЕЩЕНИЕ  
об умерших гражданах  
для снятия с учёта**

**за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_**

№ п/п	Фамилия, собственное имя, отчество умершего	Пол (Ж/М)	Дата рождения (число, месяц, год)	Дата смерти (число, месяц, год)	Последнее место жительства умершего	Наименование, серия и номер сданного документа	Наименование органа, который выдал документ, дата выдачи	Идентификационный номер	Дата государственной регистрации смерти и номер записи акта
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Руководитель отдела записи  
актов гражданского состояния

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия)

М.П.

\* В случае не сдачи документов в графах 7,8 указывается - «не сдан».