

Штамп отдела
записи актов гражданского состояния,
исходящий номер и дата

В _____
(наименование органа труда и социальной защиты
населения)

СООБЩЕНИЕ
об умерших детях за период
с _____ по _____

№ п/п	Фамилия, собственное имя, отчество ребёнка	Дата рождения	Место жительства (полный адрес)	Дата смерти	Дата государственной регистрации смерти и номер записи акта
1	2	3	4	5	6

Руководитель органа записи
актов гражданского состояния _____
(подпись)

(инициалы и фамилия)

М.П.