

Verificat identitatea solicitantului
Ofițer de stare civilă

Înreg. la nr. _____ din _____

Act deces _____/_____

DOMNUL PRIMAR,

Subsemnatul/a _____,
domiciliat(ă) în București, str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sector _____ posesor
(are) al (a) cărții de identitate/pașaport/ seria _____, nr. _____, eliberat de
_____ la data de _____, **prin împuternicit**
_____ domiciliat în localitatea
_____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sector _____ posesor al cărții
de identitate/pașaport/ seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la
data de _____, vă rog să aprobați transcrierea certificatului de **DECES**, tradus din
limba _____ pentru _____,
decedat la data de _____, în localitatea _____,
țara _____.

Anexez certificatul/extrasul de deces în original și fotocopie precum și traducerea legalizată a acestuia.

Data _____

Semnătura _____

Număr de telefon _____

DOMNULUI PRIMAR AL COMUNEI MĂGIREȘTI