



Consiliul Local al Orașului Băile Govora

Serviciul Public Comunitar de Evidență a Persoanelor (S.P.C.L.E.P.)

Compartimentul de Stare Civilă

Nr. _____ din _____

Verificat identitatea solicitantului
Ofițer de stare civilă delegat,

Domnule Primar,

Subsemnat(ul/a) _____,

având Codul Numeric Personal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

fiul/fiica lui _____ și al/a _____,

domiciliat (ă) în _____, str. _____,

nr. _____, bloc _____, scara _____, et. _____, ap. _____,

județul _____, țara _____, titular al actului de identitate,

de tip _____, având seria _____ nr. _____, eliberat (ă)

de _____.

Prin prezenta solicit eliberarea unui CERTIFICAT DE DECES,

privind pe _____, sens în care fac

(gradul de rudenie)

următoarele precizări:

1. numit(a/ul) _____ **a decedat la**
data de _____ **, în localitatea** _____ **, județul** _____.

Vechiul certificat de deces a fost furat/distrus/pierdut în următoarele împrejurări _____

Data _____

Semnătura 1. _____

*Am primit certificatul de DECES, seria _____ nr. _____, de pe
actul nr. _____ / _____, pentru care semnez mai jos:*

La data de ____ / ____ / ____

Semnătura 2. _____

- Telefon _____
- Timpul mediu de completare este de 5 minute
- Datele din cuprinsul prezentului formular sunt solicitate de către Orașul Băile Govora în calitate sa de autoritate publică locală pentru exercitarea atribuțiilor sale, în baza prevederilor legale incidente