



Consiliul Local al Oraşului Baile Govora
Serviciul Public Comunitar de Evidenţă a Persoanelor (S.P.C.L.E.P.)
Compartimentul de Stare Civilă
Nr. _____ din _____

Verificat identitatea solicitantului
Ofiţer de stare civilă delegat,

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnat(ul/a) _____,
având Codul Numeric Personal

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

fiul/fiica lui _____ **şi al/a** _____,

domiciliat (ă) în _____, **str.** _____,

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

judeţul _____, **titular al actului de identitate** _____ **seria** _____,

nr. _____, **eliberat (ă) de** _____, **prin prezenta solicit**

eliberarea unui EXTRAS MULTILINGV AL ACTULUI DE DECES,
privind pe _____, **sens în care**

fac urătoarele precizări:

1. titularul _____ **a decedat la**
data de _____, **în localitatea** _____, **judeţul** _____.

Data

Semnătură solicitant

Eliberat extras multilingv de deces, seria _____ **nr.** _____

Data ____/____/____

Am primit extrasul multilingv

Ofiţer de stare civilă delegat,

Semnătura

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