



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
(semnătura, parafa, sigiliul)

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnat(ul/a) _____

având Codul Numeric Personal

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

fiul (fiica) lui _____ și a _____,

domiciliat (ă) în _____, str. _____,

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

județul _____, țara _____, titular al actului

de identitate, de tip _____ având seria nr. _____,

eliberat de _____, în calitate de _____
(cine sunteți pentru defunct)

prin prezenta solicit **TRANSCRIEREA** în registrele de stare civilă
române a certificatului de D E C E S, emis de autoritățile din

localitatea _____ țara _____

întrucât la data de _____

a decedat numit(ul/a) _____.

Anexez la prezenta următoarele:

-
-
-
-
-

**Declar pe propria răspundere că nu am solicitat transcrierea
certificatului de deces în registrele de stare civilă din țară (nici înscrierea
la Misiunile Diplomatice din străinătate) și că nu mai există alt act
reconstituit.**

Data _____

Semnătura _____

Date de contact: telefon _____

Transcriere deces

-Timpul mediu de completare este de 3 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