Primăria Comunei Bratca

Serviciul Public Comunitar de Evidență 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

Data

, **în localitatea** , **judeţul** .

Semnătură solicitant

Eliberat extras multilingv de deces, seria nr.

Data / / Ofiţer de stare civilă delegat,

Am primit extrasul multilingv Semnătura

* Telefon
* Timpul mediu de completare este de 5 minute
* Datele din cuprinsul prezentului formular sunt solicitate de către Primăria Comunei Bratca în calitatea sa de autoritate publică locală pentru exercitarea atribuțiilor sale, în baza prevederilor legale incidente