

(ҚР шет елдердегі мекемесі)

(өтініш берушінің аты, әкесінің аты, тегі)
мекенжайы: _____

телефон нөмірі _____

Қайтыс болуды мемлекеттік тіркеу туралы өтініш

Қайтыс болуды мемлекеттік тіркеуіңізді сұраймын _____

(қайтыс болған адамның аты, әкесінің аты (бар болғанда) тегі,

қайтыс болған адамның туған күні, ЖСН

қайтыс болған адамның соңғы орны,

қайтыс болған адамның отбасылық жағдайы,

қайтыс болған адамның қайтыс болу күні,

қайтыс болған адамның өлімінің себебі
Өтінішке қоса беріледі _____

"Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 8-бабына сәйкес, мемлекеттік қызмет көрсету үшін талап етілетін қолжетімділігі шектеулі дербес деректеріме қол жеткізуге келісімімді беремін.

20__ жылғы " __ " _____
Қолы

(өтініш қабылдаушы лауазымды тұлғаның аты, әкесінің аты (бар болса), тегі)
журнал бойынша нөмірі _____

(қиып алу сызығы)

20 __ жылғы " __ " _____ қайтыс болуды мемлекеттік тіркеу туралы өтініш қабылданды.

Қарау нәтижелері 20 __ жылғы " __ " _____ хабарланатын болады.

Маман _____
(аты, әкесінің аты (бар болса), тегі)