



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Населено място /район
Община
Област

ПРЕПИС – ИЗВЛЕЧЕНИЕ ОТ АКТ ЗА СМЪРТ

1. Име	собствено бащино фамилно	
2. Дата на смъртта	ден, месец, година	
3. Час и минути на смъртта		
4. Място на смъртта	населено място /държава община област	
5. ЕГН		
6. Дата на раждане	ден, месец, година	
7. Място на раждане	населено място /държава община област	
8. Пол		
9. Гражданство	държава	
10. Семейно положение		
11. Постоянен адрес	населено място община област	
Преписът е издаден въз основа на акт за смърт №..... от дата:..... Г., ден, месец, година		
съставен в:..... населено място /район, община, област		
Дата на издаване: Г. ден, месец, година		
Длъжностно лице по гражданско състояние:..... име: собствено и фамилно Подпис и печат.....		