|  |
| --- |
| Додаток 2 до Порядку (пункт 2.1) |

кутовий штамп

|  |
| --- |
|  |

**ДОВІДКА**

**про місце реєстрації померлої особи**

Видана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові)

За адресою: Хмельницька обл., Хмельницький р-н, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зареєстровані:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прізвище, ім'я, по батькові | Дата народження | Дата реєстрації місця проживання | Дата зняття з реєстрації місця проживання | Примітка |
|  |  | . |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Усього \_\_\_\_\_\_\_ осіб.

Довідка видана для пред'явлення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (назва підприємства/організації, виконавчого органу)

|  |  |
| --- | --- |
| Головний спеціаліст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(сектору) відділу (власне ім’я, ПРІЗВИЩЕ)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(особистий підпис) |
| М. П. |  |  |
| Начальник відділу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(завідувач сектору) (власне ім’я, ПРІЗВИЩЕ)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(особистий підпис) |