

ԴԻՄՈՒՄ

ՄԱՀՎԱՆ ՊԵՏԱԿԱՆ ԳՐԱՆՑՄԱՆ ՄԱՍԻՆ

Խնդրում եմ կատարել քաղ.

(մահացածի անուն, հայրանուն, ազգանուն)

մահվան (ժամկետանց) գրանցում և տրամադրել մահվան վկայական:
Մահվան վայրը և օրը, ամիսը, տարեթիվը

թ.:

Մահացածի վերաբերյալ հայտնում եմ հետևյալ տեղեկությունները՝

Մահացած անձի մասին տեղեկություններ	
1. Անուն	2. Հայրանուն
3. Ազգանուն	4. Սեռ
5. Ծննդյան ժամանակ _____թ.	6. Ծննդյան վայր _____ (երկիր, մարզ, համայնք)
7. Քաղաքացիություն	8. Ազգություն (անձը հաստատող փաստաթղթերում դրանց առկայության դեպքում)
9. Վերջին բնակության վայր _____ (երկիր, մարզ, համայնք, հասցե)	10. Ընտանեկան դրություն ամուսնացած չի եղել ամուսնալուծված այրի
11. Մահվան վայր _____ (երկիր, մարզ, համայնք, հասցե)	12. Մահվան ժամանակ _____ (օր, ամիս, տարեթիվ)
13. Անձը հաստատող փաստաթղթի վերաբերյալ տեղեկություններ Սերիա _____ N _____ Տրման ժամանակ _____թ. Ում կողմից է տրվել _____թ.	
14. Մահվան փաստը հաստատող փաստաթղթերի տվյալները. _____	
Դիմողի մասին տեղեկություններ	
15. Անուն	16. Հայրանուն
17. Ազգանուն	18. Հեռախոսահամար

19. Էլեկտրոնային փոստի հասցե _____@

20. Անձը հաստատող փաստաթղթի վերաբերյալ տեղեկություններ

Սերիա _____ N _____

Տրման ժամանակը _____ թ.

Ում կողմից է տրվել _____ թ.

Դիմումին կից ներկայացվող փաստաթղթեր

o Բժշկական կազմակերպության կամ բժշկի տված՝ մահը հաստատող սահմանված ձևի փաստաթուղթը

o Դիմողի անձը հաստատող փաստաթուղթը

o Մահացած անձի անձը հաստատող փաստաթուղթը կամ դրա տվյալները

o Անձի մահվան փաստի հաստատման կամ անձին մահացած ճանաչելու մասին դատարանի՝ օրինական ուժի մեջ մտած վճռի պատճենը

o «Նոտարիատի մասին» օրենքով սահմանված կարգով նոտարի հաստատած իրավաբանական փաստի մասին նոտարական ակտը:

Դիմողի ստորագրություն

Սուտ տեղեկություններ հայտնելու համար ՀՀ քրեական օրենսգրքի 246-րդ հոդվածով նախատեսված պատասխանատվության մասին նախազգուշացված եմ:

ԴԻՄՈՂ (ԴԻՄՈՂՆԵՐ) _____

անուն ազգանուն

ստորագրություն

օր, ամիս, տարեթիվ