

Община ПРОВАДИЯ  
Вх.№ ГР 31- .....  
дата .....200... г.

**ДО**  
**КМЕТА**  
на **ОБЩИНА ПРОВАДИЯ**

## ИСКАНЕ

ОТ .....  
*/име, презиме, фамилия/*

ЕГН - ..... постоянен адрес – община .....

нас. място ..... ул. ....

.....

**ГОСПОДИН КМЕТ,**

Моля да бъде пресъставен Акт за смърт на:

.....

*/име, презиме, фамилия/*

Починал на : .....  
*/дата/*

В .....  
*/държава/*

**С УВАЖЕНИЕ !**

дата..... 200..... г.  
град Провадия

.....  
*/подпис/*

**ПОЛУЧИЛ:**.....  
*/име, презиме, фамилия/* */дата/* */подпис/*

пресъст на АС