ПАСВЕДЧАННЕ АБ СМАРЦІ

Грамадзянін (ка) **ІВАНОЎ**
прозвіща

ІВАН ІВАНАВІЧ
уласнае імя, імя па бацьку

памёр(ла) **01.01.2015**
чысло, месяц, год лічбамі і літарамі

ПЕРВОГО СТУДЗЕНЯ

ДЗВЕ ТЫСЯЧИ ПЯТНАДЦАТОГО ГОДА

ва ўзросце _012_ гадоў, аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб смерці

__01__ чысла _____студзеня_____ месяца ___2015___ года

зроблен запіс за № _____123_____

Прычына смерці ____звестні не предстаўлены

Месца смерці: рэспубліка (дзяржава) ___Беларусь

вобласць (край)

раён

горад (пасёлек, сяло, вёска) ____г.Мінск

Месца рэгістрацыі смерці _____Аддзел загса
назва органа загса

адміністрацыі Першамайскага Раёна горада Віцебска

Дата выдачы «__01__» _____студзеня_____ 20 _15_ г.

Кіраўнік органа запісу
актаў грамадзянскага стану

М. П.

І. І. Івановна

І-РО № 0123456

iTranslate.com