*....................................................* 20........ г*.*

*дата*

**ПАСВЕДЧАННЕ АБ СМЕРЦІ**

1. Год і нумар Кнігі рэгістрацыі памерлых .................................................................................................

2. Прозвішча і імя ........................................................................................................................................

3. Прозвішча і імя бацькі .............................................................................................................................

4. Імя і дзявочае прозвішча маці ................................................................................................................

5. Месца і дата нарадэжння .......................................................................................................................

6. Месца жыхарства ....................................................................................................................................

7. Месца і дата смерці ................................................................................................................................

8. Месца і дата пахавання ..........................................................................................................................

Адпаведнасць з Кнігай рэгістрацыі памерлых пацвярджае

М.П. ...................................................

*пробашч*