Nr.înregistrare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domnule Primar

 Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str./sat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_, jud.\_\_\_\_\_\_\_

în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă solicit eliberarea adeverinței de înhumare pentru

defunctul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

decedat la data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în loc.Târgoviște, județul Dâmbovița.

Data Semnătura

Domnului Primar al MunicipiuluiTârgoviște

Timp mediu alocat pentru completare: 5 min.

Motiv colectare: înhumare defunct.