

Nr. înregistrare _____

ANEXA 3

Data _____

Aprob/Nu aprob,

Primar

Cerere de eliberare adeverință de înhumare/incinerare

Subsemnatul/a născută la data de
..... în,

Codul numeric personal.....posesor/posesoare a actului de
identitate/pașaport:.....seria:.....nr.....

Solicit eliberarea adeverinței de înhumare/incinerare în baza actului de deces
privind pe născut/ă la data de
.....în....., decedat la data de.....în.....
act de deces nr. din înregistrat la PLOIEȘTI, județul/țara
PRAHOVA

Data: _____

Semnătura: _____

**Ofițer de stare civilă
(semnătura)**

Domnului Primar al Municipiului PLOIEȘTI județul PRAHOVA