ANEXA nr.11
ANEXA nr. 2C la Legea nr.119/1996)

AMBASADA/ CONSULATUL ROMÂNIEI LA _____

ACT DE DECES Nr. .....
din: anul ..... luna ..... ziua .....

MENŢIUNI:

CODUL NUMERIC PERSONAL
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
S A A L L Z Z N N N N N C

DATE PRIVIND DECEDATUL:

Numele de familie			
Prenumele			
Data naşterii	Anul	Luna	Ziua
Locul naşterii	Comuna, oraşul, municipiul		Judeţul
Sexul	Cetăţenia		Naţionalitatea
Domiciliul	Comuna,oraşul,municipiul,strada,numărul		Judeţul
Data şi locul decesului	Anul	Luna	Ziua
	Comuna/oraşul/municipiul		Judeţul

DATE PRIVIND PĂRINŢII	TATA	MAMA
Numele de familie		
Prenumele		

Declarant ....., în calitate de ..... domiciliat în (comuna, oraşul, municipiul) ....., strada ..... nr. ..... judeţul ..... a prezentat certificatul medical constatator al decesului nr. ....., eliberat de ..... cauza decesului fiind .....

Semnături:

....
Ofiţer de stare civilă Declarant

L.S

CERTIFICATE/EXTRASE MULTILINGVE ELIBERATE: