
fiziskas personas vārds, uzvārds

personas kods

deklarētā dzīvesvieta

tālruņa numurs, e-pasts

Iesniegums

miršanas reģistrāciju apliecināja dokumenta saņemšanai

Gulbenes novada dzimtsarakstu nodaļai

datums

Lūdzu izsniegt /izsūtīt mana/manas

(vajadzīgo pasvītrot)

miršanas apliecību/izziņu no miršanas reģistra.

(vajadzīgo pasvītrot)

(norādīt saistību ar mirušo)

Par mirušo sniedzu šādas ziņas:

Mirušā uzvārds _____

vārds/vārdi _____

Miršanas vieta, laiks _____

(gads, diena, mēnesis)

Miršanas reģistrācijas vieta _____

(dzimtsarakstu nodaļas nosaukums)

(dzimušiem līdz 1930.gadam – ticība, baznīca (draudze), kurā kristīts)

Apliecība/ izziņa nepieciešama _____

(norādīt apliecības, izziņas pieprasīšanas pamatojumu)

"Esmu informēts(-a), ka šajā iesniegumā ietvertie personas dati ir nepieciešami un tie tiks izmantoti, lai nodrošinātu iesniegumā pieprasītā pakalpojuma sniegšanu atbilstoši normatīvo aktu noteikumiem. Ar informāciju par manām kā datu subjekta tiesībām un citu informāciju par personas datu apstrādi var iepazīties Gulbenes novada pašvaldības privātuma politikā, kas ir pieejama Gulbenes novada pašvaldības klientu apkalpošanas centrā (Gulbenē, Ābeļu ielā 2) un interneta vietnē www.gulbene.lv"

(personiskais paraksts)

Izsniegta apliecība, izziņa _____

Iekasēta valsts nodeva _____ euro, kv. Nr. _____

Arh. pakalp. maksa _____ euro, kv. Nr. _____