

Către: **SERVICIUL DE STARE CIVILĂ BRAȘOV - BIROU DECESE**

Nr. /

Subsemnatul / a
domiciliat/ă în
identificat cu C.I....., in calitate de declarant al decesului privind pe
....., decedat la data de
..... în localitatea județul
solicit eliberarea adeverinței de înhumare / incinerare privind pe decedat/ă.

Data:

.....

Semnătura:

.....