

До _____
(найменування місцевого суду)

Заявник: _____,
що проживає за адресою:

Заінтересовані особи:

що проживає за адресою,
(місцезнаходження):

ЗАЯВА

про встановлення факту смерті

в порядку статті 317 ЦПК України

Я, _____,
(прізвище, ім'я та по батькові)

який (яка) є _____
(членом сім'ї, їх представник, інша заінтересована особа)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)
який (яка) помер (ла) загинув (ла) " ____ " _____ р. в _____
(місце смерті)
за таких обставин: _____

_____ (вказати обставини нещасного випадку або інші причини, що потягли за собою смерть особи, стосовно якої встановлюється факт смерті)

Отримати свідоцтво про смерть у відділі державної реєстрації актів цивільного стану неможливо, оскільки факт смерті відбувся на (території, на якій введено воєнний чи надзвичайний стан / на тимчасово окупованій території України, визначеній такою відповідно до законодавства), на якій неможливо отримати медичний документ, що може бути прийнято відділом державної реєстрації актів цивільного стану для здійснення реєстрації смерті відповідно до статті 17 Закону України «Про державну реєстрацію актів цивільного стану».

Зазначене місце смерті є територією України, на якій введено воєнний чи надзвичайний стан / тимчасово окупованою територією України, визначеній такою відповідно до законодавства

_____ (назва, дата, номер акта*)

Встановлення факту смерті необхідно мені _____
(вказати мету)

На підставі вищенаведеного, керуючись ст. 315 - 318, 430, 431 Цивільного процесуального кодексу України,

ПРОШУ:

1. Встановити факт смерті _____,
(прізвище, ім'я та по батькові)
місце смерті _____, яка настала " ____ " _____ р.
2. Допустити негайне виконання рішення у справі.
3. Звернути судові рішення до виконання.

Додатки:

- 1) перелік доказів, що підтверджують викладені в заяві обставини;
- 2) клопотання про виклик свідків; вказати їх П.І.Б, адресу та засоби зв'язку;
- 3) копія(ї) заяви;

Дата

Підпис