

.....
Местность и дата

ХОДАТАЙСТВО

Заявляю, что смерть (ФИО умершего лица)
не произошла в результате никакой инфекционной болезни, указанной в положениях,
изданных на основании ст.9 абз.3а закона от 31.01.1959 г. О кладбищах и похоронах умерших
лиц (т.е. Вестник Законов 2000 г. № 23, поз. 295 с посл. изм.)

С уважением

.....
Подпись члена фамилии

