

Nr. înregistrare \_\_\_\_\_

ANEXA 3

Data \_\_\_\_\_

Aprob/Nu aprob,

Primar

\_\_\_\_\_

**Cerere de eliberare adeverință de înhumare/incinerare**

Subsemnatul/a .....născută la data de  
.....în.....,

Codul numeric personal.....posesor/posesoare a actului de  
identitate/pașaport:.....seria:..... nr.....

Solicit eliberarea adeverinței de înhumare/incinerare în baza actului de deces  
privind pe ..... născut/ă la data de  
.....în....., decedat la data de.....în.....,  
act de deces nr. ....din.....înregistrat la ....., județul/țara  
.....

**Data:** \_\_\_\_\_

**Semnătura:** \_\_\_\_\_

**Ofițer de stare civilă  
(semnătura)**

Domnului Primar al \_\_\_\_\_județul \_\_\_\_\_