



СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ MIRŠANAS APLIECĪVA

Гражданин (ка) **Staņins**
 Pilonis (ne) **Mihails Ivana d.** фамилия — uzvārds,

умер (ла) **29.07.1992.g.tukstots deviņi simti**
 miris (usi) **deviņdesmit otrā gada divdesmit devītā jūlijā.**
число, месяц, год, гads, diena, mēnesis

в возрасте **67** (цифрами и прописью — cipariem un vārdiem)
 лет, о чем в книге регистрации актов о смерти
 gadu vecumā, par to miršanas aktu registrācijas grāmatā
 19 **92.** года **julija** месяца **30** числа
 gada mēneša datumā

произведена запись за № **19**
 izdarīts ieraksts Nr.
 Причина смерти **Intoksikācija.Labā apakšstilba**
 Nāves cēlonis **gangrēna.**

Место смерти: город, селение **Valka**
 Miršanas vieta: pilsēta, ciems **Valkas**
 район
 rajons

область, край
 argabals
 республика **Latvijas**
 republika

Место регистрации **Sedas p.Tdp valde**
 Registrācijas vieta
 Valkas raj., Sedas p., Skolas lauk.I
наименование и местонахождение органа ЗАГСа — civiltāvokļa aktu registrācijas iestādes nosaukums un atrašanās vieta

Дата выдачи **19 92. 30. " julija**
 Apliecība izdota g. "

Заведующий отделом
 записи актов гражданского состояния
 Civiltāvokļa aktu registrācijas
 nodaļas vadītājs



IV-ME № 254676