

Приложение 10
к Порядку ведения
Наследственного реестра
(п. 3.3 Порядка)

Исходящий номер _____

Дата _____

**Запрос
о предоставлении извлечения (информационной справки)
из Наследственного реестра**

Вид документа:	извлечение <input type="checkbox"/>	Информационная справка <input type="checkbox"/>
----------------	-------------------------------------	---

Тип документа:	платный <input type="checkbox"/>	бесплатный (в случаях, установленных законодательством) <input type="checkbox"/>
----------------	----------------------------------	--

В случае подачи заявления органом государственной власти указывается, в связи с открытием какого дела необходимо получить извлечение, или другая причина

Административное <input type="checkbox"/>	Гражданское <input type="checkbox"/>	Хозяйственное <input type="checkbox"/>
Об админ. правонарушении <input type="checkbox"/>	Уголовное <input type="checkbox"/>	Другое <input type="checkbox"/>
Номер дела	<input type="text"/>	
Другая причина	<input type="text"/>	

Параметры запроса:

Вид документа:	Завещание/наследственный договор <input type="checkbox"/>	Наследственное дело/свидетельство о праве на наследство <input type="checkbox"/>
----------------	---	--

Регистрационный номер учетной карточки плательщика налогов

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

и/или

Фамилия, имя, отчество

<input type="text"/>

Дата смерти

<input type="text"/>	д	<input type="text"/>	м	<input type="text"/>	г
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---

Дата рождения

<input type="text"/>	д	<input type="text"/>	м	<input type="text"/>	г
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---

Дополнительные сведения

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Сведения об освобождении от оплаты

Название документа

<input type="text"/>

Номер/серия документа

<input type="text"/>

Дата выдачи документа

<input type="text"/>	д	<input type="text"/>	м	<input type="text"/>	г
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---

Издатель документа

<input type="text"/>

Сведения о заявителе

Фамилия, имя, отчество/наименование юридического лица

<input type="text"/>

Адрес, по которому отправляется извлечение из реестра

Страна

Индекс

Область

Район

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Город (село)

Улица

д.

корп.

кв.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Телефон заявителя

<input type="text"/>

Подпись заявителя

<input type="text"/>

М.П.

Служебные отметки (заполняется Регистратором)

Входящий номер заявления

<input type="text"/>

Регистрационный номер записи

<input type="text"/>

Дата регистрации

<input type="text"/>	д	<input type="text"/>	м	<input type="text"/>	г
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---