

AN

Premier Juillet

REPUBLIQUE DU MALI
Un Peuple - Un But - Une Foi

Acte de naissance

N°

VOLET N°3
(Original remis au déclarant)

NINA

REGION DE :

CERCLE DE :

COMMUNE DE :

CENTRE :

DE :

ENFANT

1. Date de naissance

2. Heure de naissance

3. Prénom(s)

4. Nom

5. Sexe

6. Localité de naissance

FILIACTION

PÈRE

7. Prénom (s) et Nom

8. Age

9. Domicile

10. Nationalité déclarée

11. Profession

MÈRE

12. Prénom (s) et Nom

13. Age

14. Domicile

15. Nationalité déclarée

16. Profession

DECLARANT

17. Prénom (s) et Nom

18. Profession

19. Domicile

20. N° de la déclaration et date

21. Centre de

L'OFFICIER D'ETAT CIVIL

22. Prénom(s) et Nom

23. Qualité

24. Date.....

25. Signature et Sceau de l'Officier d'Etat Civil

РЕСПУБЛИКА МАЛИ Один народ – одна цель – одна вера РЕГИОН: _____ ОКРУГ: _____ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ: _____ КОММУНА: _____ ЦЕНТР: _____ _____		Запись акта о рождении № _____ РАЗДЕЛ №3 (Оригинал выдается заявителю) NINA <table border="1" data-bbox="948 607 1410 658"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
РЕБЕНОК	1. Дата рождения																						
	2. Время рождения																						
	3. Имя (-ена)																						
	4. Фамилия																						
	5. Пол																						
	6. Место рождения																						
РОДСТВЕННИКИ	ОТЕЦ	7. Имя (-ена) и Фамилия																					
		8. Возраст																					
	МАТЬ	9. Место жительства																					
		10. Заявленное гражданство																					
ЗАЯВИТЕЛЬ	ОТЕЦ	11. Профессия																					
		12. Имя (-ена) и Фамилия																					
	МАТЬ	13. Возраст																					
		14. Место жительства																					
ЗАЯВИТЕЛЬ	ОТЕЦ	15. Заявленное гражданство																					
		16. Профессия																					
	МАТЬ	17. Имя (-ена) и Фамилия																					
		18. Профессия																					
ЗАЯВИТЕЛЬ	19. Место жительства																						
	20. № заявления и дата _____																						
	21. Центр _____																						

СОТРУДНИК ОРГАНА ЗАПИСИ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ	22.Имя (-ена) и Фамилия: 23.Должность 24.Дата _____ 25.Подпись и печать Сотрудника органа записи актов гражданского состояния
---	---

Перевел:  третий секретарь Д.А.Власов

REGION DE : _____
CERCLE DE : _____
COMMUNE DE : _____
CENTRE : _____
DE : _____

VOLET N° 3
(Original remis au déclarant)

1. Prénom(s):
2. Nom:
3. Date de naissance:
4. Lieu de naissance:
5. Situation matrimoniale:
6. Profession:
7. Domicile:
8. Prénom(s):
9. Nom:
10. Date de naissance:
11. Lieu de naissance:
12. Situation matrimoniale:
13. Profession:
14. Domicile:

EPOUX	15. Père	Prénom(s): Nom:
	16. Mère	Prénom(s): Nom:
EPOUSE	15. Père	Prénom(s): Nom:
	16. Mère	Prénom(s): Nom:

17. N° et date de la déclaration:
18. Date de la célébration :
19. Localité du Mariage
20. Régime matrimonial
21. Option matrimoniale
22. Dot:
23. Consentement des parents:
24. Dispense (le cas échéant):

25 Epoux	Prénom(s) et Nom:
	Date et lieu de naissance:
	Domicile:
26 Epouse	Prénom(s) et Nom:
	Date et lieu de naissance:
	Domicile:

27. Prénom(s) et Nom de l'Officier de l'état civil:
28. Qualité:
29. Date d'établissement de l'acte:

30. Signatures Témoins		30. Signatures Epoux		31. Signature et sceau de l'Officier de l'Etat Civil
Témoïn Epoux	Témoïn Epouse	Epoux	Epouse	

РЕСПУБЛИКА МАЛИ Один народ – одна цель – одна вера РЕГИОН: _____ ОКРУГ: _____ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ: _____ КОММУНА: _____ ЦЕНТР: _____ _____		Запись акта о заключении брака № _____ РАЗДЕЛ №3 (Оригинал выдается заявителю)	
СУПРУГ	1. Имя (-ена): 2. Фамилия: 3. Дата рождения: 4. Место рождения: 5. Семейное положение: 6. Профессия: 7. Место жительства:		
	8. Имя (-ена): 9. Фамилия: 10. Дата рождения: 11. Место рождения: 12. Семейное положение: 13. Профессия: 14. Место жительства:		
РОДСТВЕННИКИ	СУПРУГ	15. Отец Имя (-ена): Фамилия: 16. Мать Имя (-ена): Фамилия:	
	СУПРУГА	15. Отец Имя (-ена): Фамилия: 16. Мать Имя (-ена): Фамилия:	
17. № и дата заявления: 18. Дата заключения: 19. Место заключения брака: 20. Брачный режим: 21. Брачный выбор: 22. Приданное: 23. Согласие родителей: 24. Разрешение (в случае необходимости):			

СВИДЕТЕЛИ	25 СУПРУГ	Имя (-ена) и Фамилия: Дата и место рождения: Место жительства:	
	26 СУПРУГА	Имя (-ена) и Фамилия: Дата и место рождения: Место жительства:	
27.Имя (-ена) и Фамилия Сотрудника органа записи актов гражданского состояния: 28.Должность: 29.Дата записи акта:			
30.Подписи Свидетелей		30.Подписи Супругов	
Свидетель Супруга	Свидетель супруги	Супруг	Супруга
31.Подпись и печать Сотрудника органа записи актов гражданского состояния			

Перевел:  третий секретарь Д.А.Власов

REPUBLIQUE DU MALI

Un Peuple - Un But - Une Foi

REGION DE: _____

CERCLE DE: _____

COMMUNE DE: _____

CENTRE: _____

DE _____

Acte de décès N°

VOLET N°3

(Original remis au déclarant)

Défunt (e)

1. Date du décès : _____

2. Heure du décès : _____

3. Lieu du décès : _____

4. Prénom (s) : _____

5. Nom : _____

6. Date de naissance : _____

7. Lieu de naissance : _____

8. Sexe : _____

9. Situation matrimoniale : _____

10. Profession : _____

11. Domicile : _____

Père

12. Prénom (s) : _____

13. Nom : _____

Mère

14. Prénom (s) : _____

15. Nom : _____

Déclarant (e)

16. Prénom (s) et Nom : _____

17. Age : _____

18. Domicile : _____

19. N° de la déclaration et date : _____

20. Centre de : _____

L'OFFICIER DE L'ETAT CIVIL

21. Prénom (s) et Nom : _____

22. Qualité : _____

23. Date _____

24. Signature et sceau de
l'Officier de l'Etat Civil

РЕСПУБЛИКА МАЛИ Один народ – одна цель – одна вера РЕГИОН: _____ ОКРУГ: _____ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ: _____ КОММУНА: _____ ЦЕНТР: _____ _____		Запись акта о смерти № _____ РАЗДЕЛ №3 (Оригинал выдается заявителю)
Покойный (-ая)	1. Дата смерти: 2. Время смерти: 3. Место смерти: 4. Имя (-ена): 5. Фамилия: 6. Дата рождения: 7. Место рождения: 8. Пол: 9. Семейное положение: 10. Профессия: 11. Место жительства:	
Отец	12. Имя (-ена): 13. Фамилия:	
Мать	14. Имя (-ена): 15. Фамилия:	
Заявитель (-ница)	16. Имя (-ена) и Фамилия: 17. Возраст: 18. Место жительства: 19. № заявления и дата: 20. Центр:	

СОТРУДНИК ОРГАНА ЗАПИСИ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ	21.Имя (-ена) и Фамилия:	
	22.Должность	
	23.Дата	
	24.Подпись и печать Сотрудника органа записи актов гражданского состояния	

Перевел:  третий секретарь Д.А.Власов

REGION DE : _____
CERCLE DE : _____
ARRONDISSEMENT DE : _____
COMMUNE DE : _____
CENTRE _____ DE : _____

REPUBLIQUE DU MALI
Un Peuple - Un But - Une Foi

COPIE D'EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE

NINA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1 Prénom(s) : _____
2 Nom : _____
3 Date de Naissance : _____
4 Localité ou pays de Naissance : _____
5 Sexe : _____

Père

6 Prénom(s) : _____
7 Nom : _____
8 Profession : _____
9 Domicile : _____

Mère

10 Prénom(s) : _____
11 Nom : _____
12 Profession : _____
13 Domicile : _____

14 Prénom(s) et Nom de l'Officier de l'état civil : _____
15 Qualité : _____
16 Date d'établissement de l'acte : _____

Certifié le présent extrait conforme à l'original n° de l'année
du Centre de
Prénom(s), Nom et Qualité
Officier de l'état civil du Centre de

Date

Officier de l'état civil

РЕГИОН: _____

ОКРУГ: _____

ГОРОДСКОЙ ОКРУГ: _____

КОММУНА: _____

ЦЕНТР: _____

РЕСПУБЛИКА МАЛИ

Один народ – одна цель – одна вера

КОПИЯ ВЫПИСКИ ИЗ ЗАПИСИ АКТА О РОЖДЕНИИ _____

NINA

1. Имя (-ена):

2. Фамилия:

3. Дата Рождения:

4. Место или страна рождения:

5. Пол:

Отец

6. Имя (-ена):

7. Фамилия:

8. Профессия:

9. Место жительства:

Мать

10.Имя (-ена):

11.Фамилия:

12.Профессия:

13.Место жительства:

14.Имя (-ена) и Фамилия Сотрудника органа записи актов гражданского состояния:

15.Должность:

16.Дата записи акта:

Настоящим удостоверяется, что данная выписка соответствует оригиналу Центра _____

Имя (-ена), Фамилия и Должность

Сотрудник органа записи актов гражданского состояния Центра _____

Дата _____

Сотрудник органа записи

актов гражданского

состояния

Перевел:  третий секретарь Д.А.Власов

REGION DE :
CERCLE DE :
ARRONDISSEMENT DE :
COMMUNE DE :
CENTRE : DE :

REPUBLIQUE DU MALI
Un Peuple - Un But - Une Foi

EXTRAIT D'ACTE DE MARIAGE N°

ÉPOUX

1 Prénom(s):
2 Nom:
3 Date de Naissance :
4 Localité de Naissance :
5 Sexe :
6 Profession :
7 Domicile :

ÉPOUSE

8 Prénom(s):
9 Nom:
10 Date de Naissance :
11 Localité de Naissance :
12 Sexe :
13 Profession :
14 Domicile :

FILIATION

ÉPOUX

15 Père

Prénom(s):
Nom:

16 Mère

Prénom(s):
Nom:

ÉPOUSE

15 Père

Prénom(s):
Nom:

16 Mère

Prénom(s):
Nom:

17 Date de Déclaration
18 Date de célébration
19 Localité du Mariage
20 Régime Matrimonial
21 Option Matrimoniale
22 Prénom(s) et Nom de l'Officier de l'état civil
23 Qualité
24 Date d'établissement de l'acte

Certifié le présent extrait conforme à l'original n° de l'année.....
du Centre de
Prénom(s) Nom et Qualité.....
Officier de l'état civil du Centre de
Date
Officier de l'état civil

РЕГИОН: _____		РЕСПУБЛИКА МАЛИ Один народ – одна цель – одна вера
ОКРУГ: _____		
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ: _____		
КОММУНА: _____		
ЦЕНТР: _____		
ВЫПИСКА ИЗ ЗАПИСИ АКТА О ЗАКЛЮЧЕНИИ БРАКА № _____		
СУПРУГ	1. Имя (-ена): 2. Фамилия: 3. Дата рождения: 4. Место рождения: 5. Пол: 6. Профессия: 7. Место жительства	
	СУПРУГА 8. Имя (-ена): 9. Фамилия: 10. Дата рождения: 11. Место рождения: 12. Пол: 13. Профессия: 14. Место жительства	
РОДСТВЕННИКИ	СУПРУГ	15. Отец Имя (-ена): Фамилия: 16. Мать Имя (-ена): Фамилия:
	СУПРУГА	15. Отец Имя (-ена): Фамилия: 16. Мать Имя (-ена): Фамилия:

17.Дата подачи заявления

18.Дата заключения

19.Место заключения брака

20.Брачный режим

21.Брачный выбор

22.Имя (-ена) и Фамилия сотрудника органа записи актов гражданского состояния

23.Должность

24.Дата записи акта

Настоящим удостоверяется, что данная выписка соответствует оригиналу Центра _____

Имя (-ена), Фамилия и Должность _____

Сотрудник органа записи актов гражданского состояния Центра

Дата _____

**Сотрудник органа записи
актов гражданского
состояния**

Перевел:  третий секретарь Д.А.Власов

REGION DE : _____
CERCLE DE : _____
ARRONDISSEMENT DE : _____
COMMUNE DE : _____
CENTRE : _____ DE : _____

REPUBLIQUE DU MALI
Un Peuple - Un But - Une Foi

COPIE D'EXTRAIT D'ACTE DE DECÈS N° _____

1 Prénom(s) :

2 Nom :

3 Date de Naissance :

4 Localité de Naissance :

5 Sexe :

6 Profession :

7 Domicile :

8 Date du décès :

9 Heure du décès :

10 Localité de décès :

Père

11 Prénom(s) :

12 Nom :

13 Profession :

Mère

14 Prénom(s) :

15 Nom :

16 Profession :

17 Prénom(s) et Nom de l'Officier de l'état civil :

18 Qualité :

Date d'établissement de l'acte :

Certifié le présent extrait conforme à l'original n° de l'année
du Centre de

Prénom(s), Nom et Qualité

Officier de l'état civil du Centre de

Date

Officier de l'état civil

РЕГИОН: _____		РЕСПУБЛИКА МАЛИ Один народ – одна цель – одна вера
ОКРУГ: _____		
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ: _____		
КОММУНА: _____		
ЦЕНТР: _____		
КОПИЯ ВЫПИСКИ ИЗ ЗАПИСИ АКТА О СМЕРТИ № _____		
1. Имя (-ена): 2. Фамилия: 3. Дата Рождения: 4. Место рождения: 5. Пол: 6. Профессия: 7. Место жительства: 8. Дата смерти: 9. Время смерти: 10. Место смерти:		
Отец	11. Имя (-ена): 12. Фамилия: 13. Профессия:	
Мать	14. Имя (-ена): 15. Фамилия: 16. Профессия:	
17. Имя (-ена) и Фамилия Сотрудника органа записи актов гражданского состояния: 18. Должность: Дата записи акта:		
<i>Настоящим удостоверяется, что данная выписка соответствует оригиналу Центра _____</i> <i>Имя (-ена), Фамилия и Должность</i> <i>Сотрудник органа записи актов гражданского состояния Центра</i> _____ Дата _____ Сотрудник органа записи актов гражданского		

Перевел: 

третий секретарь Д.А.Власов

REGION DE : _____
CERCLE DE : _____
ARRONDISSEMENT DE : _____
COMMUNE DE : _____
CENTRE _____ DE : _____

NINA :

[illegible]

ENFANT

1 Date de Naissance :

2 Heure de Naissance :

3 Date de déclaration :

4 Prénom(s) :

5 Nom:

6 Sexe : _____
7 Nombre d'enfants issus de l'accouchement : _____

8 Localité de Naissance :

9 Lieu d'accouchement

père

10 Prénom(s) et Nom :

11 Date de Naissance (ou âge) :

12 Domicile :

13 Ethnie ou Nationalité déclarée

14 Situation matrimoniale:

15 Niveau d'instruction :

16 Profession :-

GILLIATON

Mère

17 Prénom(s) et Nom

18 Date de Naissance (ou âge) :

19 Domicile :

20 Ethnie ou Nationalité déclarée :

21 Situation matrimoniale : -

22 Nbre d'enfants nés vivants y compris celui-ci :

23 Niveau d'instruction :

24 Profession

DECLARATION

Déclarant

25 Prénom(s) et Nom

26 Domicile :

27 Prénom(s) et Nom de l'Officier de l'état civil : _____ de l'année _____
 Certifié conforme à l'original n° _____
 du Centre _____ de _____
 Signature de l'Officier de l'Etat Civil _____

28 Date d'Etablissement

le

Signature de l'Officier de l'Etat Civil

РЕГИОН:
ОКРУГ:
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ:
КОММУНА:
ВТОРИЧНЫЙ ЦЕНТР:

РЕСПУБЛИКА МАЛИ
Один народ – одна цель – одна вера

ПОЛНАЯ КОПИЯ ЗАПИСИ АКТА О РОЖДЕНИИ №

NINA:

РЕБЕНОК	1. Дата рождения:	
	2. Время рождения:	
	3. Дата заявления:	
	4. Имя (-ена):	
	5. Фамилия:	
	6. Пол:	
	7. Количество детей в результате родов:	
	8. Место рождения:	
	9. Место родов	
РОДСТВЕННИКИ	Отец	10.Имя (-ена) и Фамилия: 11.Дата рождения (или возраст): 12.Место жительства: 13.Национальность или заявленное гражданство: 14.Семейное положение: 15.Уровень образования: 16.Профессия:
	Мать	17.Имя (-ена) и Фамилия: 18.Дата рождения (или возраст): 19.Место жительства: 20.Заявленная национальность или заявленное гражданство: 21.Семейное положение: 22.Количество живорожденных детей, включая настоящего: 23.Уровень образования: 24.Профессия:
ЗАЯВЛЕНИЕ	Заявитель	25. Имя (-ена) и Фамилия: 26.Место жительства:

**27. Имя (-ена) и Фамилия Сотрудника органа записи актов
гражданского состояния:**

Настоящим удостоверяется соответствие оригиналу

№ _____ года _____ Центра _____

28. Дата записи акта

**Подпись сотрудника органа
записи актов гражданского
состояния**

Перевел:  третий секретарь Д.А.Власов

REGION DE : _____
CERCLE DE : _____
ARRONDISSEMENT DE : _____
COMMUNE DE : _____
CENTRE : _____ DE : _____

REPUBLIQUE DU MALI
Un Peuple - Un But - Une Foi

COPIE LITTERALE D'ACTE DE MARIAGE N° _____

1	Date et heure de la célébration : _____
2	Localité du mariage : _____
3	Date de déclaration : _____
4	Entre M. : _____
5	Date de naissance : _____
6	Localité de naissance : _____
7	Fils de : _____ et de : _____
8	et M. : _____
9	Date de naissance : _____
10	Localité de naissance : _____
11	Fille de : _____ et de : _____
12	Régime matrimonial : _____
13	Option matrimoniale : _____
14	Dot : _____
15	Consentement des parents : _____
16	Dispense : _____

ÉPOUX	17	Domicile : _____
	18	Nationalité déclarée : _____
	19	Situation matrimoniale : _____
	20	Si marié nombre d'épouses : _____
	21	Niveau d'instruction : _____
22	Profession : _____	

ÉPOUSE	23	Domicile : _____
	24	Nationalité déclarée : _____
	25	Situation matrimoniale : _____
	26	Niveau d'instruction : _____
	27	Profession : _____

TÉMOINS	28 ÉPOUX	28	Prénom(s) et Nom : _____
		29	Date de naissance : _____
		30	Domicile : _____
	29 ÉPOUSE	31	Prénom(s) et Nom : _____
		32	Date de naissance : _____
		33	Domicile : _____

34 Prénom(s) et Nom de l'Officier de l'état civil : _____ de l'année _____
Certifié conforme à l'origine n° _____
du Centre _____

Date _____
Signature de l'Officier de l'État Civil _____

РЕГИОН: **РЕСПУБЛИКА МАЛИ**
ОКРУГ: **Один народ – одна цель – одна вера**
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ:
КОММУНА:
ВТОРИЧНЫЙ ЦЕНТР:

ПОЛНАЯ КОПИЯ ЗАПИСИ АКТА О ЗАКЛЮЧЕНИИ БРАКА
№ _____

1. Дата и время заключения:
2. Место заключения брака:
3. Дата заявления:
4. Между г-ном:
5. Дата рождения:
6. Место рождения:
7. Сыном :
- и:
8. и г-жой:
9. Дата рождения:
10. Место рождения
11. Дочерью:
- и:
12. Брачный режим:
13. Брачный выбор:
14. Приданое:
15. Согласие родителей:
16. Разрешение:

СУПРУГ	17. Место жительства: 18. Заявленное гражданство: 19. Семейное положение: 20. Если состоит в браке, количество супруг: 21. Уровень образования: 22. Профессия:
СУПРУГА	23. Место жительства: 24. Заявленное гражданство: 25. Семейное положение: 26. Уровень образования: 27. Профессия:

СВИДЕТЕЛИ	28 СУПРУГ	28. Имя (-ена) и Фамилия: 29. Дата рождения: 30. Место жительства:
	29 СУПРУГА	31. Имя (-ена) и Фамилия: 32. Дата рождения: 33. Место жительства
34. Имя (-ена) и Фамилия Сотрудника органа записи актов гражданского состояния: <i>Настоящим удостоверяется соответствие оригиналу</i> № _____ года _____ Центра _____ Дата _____ Подпись сотрудника органа записи актов гражданского состояния		

Перевел:  третий секретарь Д.А.Власов

REPUBLIQUE DU MALI
Un Peuple - Un But - Une Foi

COPIE LITTERALE D'ACTE DE DÉCÈS N°

1 Date du décès : _____

2 Heure du décès : _____

3 Date de déclaration : _____

4 Prénom(s) : _____

5 Nom : _____

6 Sexe : _____

7 Date de naissance : _____

8 Localité de naissance : _____

9 Nationalité ou Ethnie déclarée : _____

10 Situation matrimoniale : _____

11 Profession : _____

12 Localité du décès : _____

13 Cause du décès : _____

Mère Père

14 Prénom(s) et Nom : _____

15 Date et localité de naissance : _____

16 Domicile : _____

17 Prénom(s) et Nom : _____

18 Date et localité de naissance : _____

19 Domicile : _____

CONJOINT

20 Prénom(s) et Nom : _____
Conjointe : (le cas échéant) _____

21 1^{ère} Epouse : _____

22 2^{ème} Epouse : _____

23 3^{ème} Epouse : _____

24 4^{ème} Epouse : _____

25 Prénom(s) et Nom : _____

26 Domicile : _____

LE OFFICIER DE L'ÉTAT CIVIL

27 Prémios Ação
 Crédito corporativo e financeiro de fusão
 2014-2015 de

РЕГИОН:		РЕСПУБЛИКА МАЛИ
ОКРУГ:		Один народ – одна цель – одна вера
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ:		
КОММУНА:		
ВТОРИЧНЫЙ ЦЕНТР:		
ПОЛНАЯ КОПИЯ ЗАПИСИ АКТА О СМЕРТИ № _____		
 1. Дата смерти: 2. Время смерти: 3. Дата заявления: 4. Имя (-ена): 5. Фамилия: 6. Пол: 7. Дата рождения: 8. Место рождения: 9. Заявленное гражданство или заявленная национальность: 10. Семейное положение: 11. Профессия: 12. Место смерти: 13. Причина смерти:		
Мать Отец	14. Имя (-ена) и Фамилия: 15. Дата и место рождения: 16. Место жительства: 17. Имя (-ена) и Фамилия 18. Дата и место рождения: 19. Место жительства	
СУПРУГА	20. Имя (-ена) и Фамилия: Супруга: (в случае необходимости): 21. 1-ая супруга: 22. 2-ая супруга: 23. 3-ая супруга: 24. 4-ая супруга:	
ЗАЯВИТЕЛЬ	25. Имя (-ена) и Фамилия: 26. Место жительства:	

**СОТРУДНИК ОРГАНА ЗАПИСИ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО
СОСТОЯНИЯ**

27.Имя (-ена) и Фамилия:

Настоящим удостоверяется соответствие оригиналу

№ _____ года _____

Центра _____

В _____

**Подпись сотрудника органа
записи актов гражданского
состояния**

Перевел:  третий секретарь Д.А.Власов