

\_\_\_\_\_ облысының  
\_\_\_\_\_ сотына

**Арыз беруші:** Т.А.Ә., (туған күні, айы, жылы)  
тұрғылықты жері: \_\_\_\_\_ қ., \_\_\_\_\_ көшесі, № \_\_\_\_ үй  
№ \_\_\_\_\_ пәтер; ЖСН: \_\_\_\_\_,  
ұялы байланысының абоненттік нөмірі:

\_\_\_\_\_ электрондық мекенжайы:  
\_\_\_\_\_

**Мүдделі тұлғалар:** 1.Т.А.Ә., барлық мәліметтері  
\_\_\_\_\_ қ., \_\_\_\_\_ көшесі, \_\_\_\_\_ үй,  
\_\_\_\_\_ телефон номері

**Мүдделі тұлғалар:** 2.Т.А.Ә., барлық мәліметтері  
\_\_\_\_\_ қ., \_\_\_\_\_ көшесі, \_\_\_\_\_ үй,  
\_\_\_\_\_ телефон номері

## АРЫЗ

(азаматтың қайтыс болуы жайлы фактіні анықтау туралы)

Мен \_\_\_\_\_ жылы \_\_\_\_\_ (Т.А.Ә. көрсету) заңды некеге тұрдым, мұны неке қию туралы куәліктің көшірмесімен растаймын.

Осы некеден кәмелетке толмаған балалар бар: ұлым – Т.А.Ә., туған күні, қызым - Т.А.Ә., туған күні, мұны куәгерлер растай алады.

Зейнетақыны ресімдеу үшін жұбайымның қайтыс болғандығы туралы куәлік керек, бірақ АХАЖ бөлімі медициналық мекемеден қорытындының жоқ болғандығын сылтауратып куәлік беруден бас тартып отыр.

Жоғарыда көрсетілгендердің негізінде және Қазақстан Республикасының Азаматтық процесілік кодексінің 305-бабының 2 бөлігі 8-тармағына, 306-308 баптарына сүйене отырып,

## СҰРАЙМЫН:

1. Азамат \_\_\_\_\_ (Т.А.Ә., туған күні, айы, жылы, туған жері) қайтыс болу фактісін анықтауды, қайтыс болу күні деп \_\_\_\_\_ (күні, айы, жылы) санауды.

2. Сотқа келесі куәгерлерді шақыруды: Т.А.Ә., мекенжайы.

*Арызға қоса берілетін құжаттардың тізбесі:*

1. Арыздың көшірмесі;
2. Мемлекеттік баж салығы төлегендігі туралы түбіртек.

3. Неке қию туралы куәліктің көшірмесі.
4. Жұбайының жұмыс орнынан анықтама, ПИК.
5. Балалардың туу туралы куәліктерінің көшірмелері.
6. Азаматтарды тіркеу кітабының көшірмесі.
7. Арыз берушінің жеке куәлігінің көшірмесі.

Арыз беруші: \_\_\_\_\_ (қолы, Т.А.Ә.)

Күні \_\_\_\_\_

