

1. Фамилия **Гасанов**
2. Имя **Октай**
3. Отчество **Гасанович**
4. Дата рождения **9 января 1954 года**
5. Место рождения
страна **г. Баку**
район
область(край, респ.)
6. Пол **мужской**
7. Гражданство **гражданин России**

8. Национальность
(если национальность не указана в документе, удостоверяющем личность умершего)

9. Дата смерти **1 октября 2007 года**

10. Место смерти
страна **Россия** город(селение) **г. Москва**
район
область(край, респ.)

11. Причина смерти а) **МЕЛКООЧАГОВЫЙ КАРДИОСКЛЕРОЗ**

12. Документы, подтверждающие факт смерти **медицинское свидетельство о смерти серии М-45 А № 199484 от 2 октября 2007 года**
окончательное
ГКБ № 7 Департамента здравоохранения города Москвы

13. Фамилия, имя, отчество, место жительства заявителя либо наименование и юридический адрес организации, сделавших заявление о смерти **Алюшкин Дмитрий Валерьевич г. Москва, Затонная ул., 9-1-17** (подпись)

14. Выдано свидетельство **серия IV-МЮ № 602293**

15. Иные сведения и служебные отметки
Выдана справка на пособие № 4804
Выдана справка на пособие №4804.

Печать органа записи актов гражданского состояния

Специалист (подпись)

Руководитель органа записи актов гражданского состояния (подпись)

"Копия верна"

Зам. начальника отдела

Исполнитель:

Л.Ю. Сеницына



(Handwritten signature)

Л.В. Лебедева