

\_\_\_\_\_  
(qeydiyyat orqanının adı) \_\_\_\_\_ yaşayan  
\_\_\_\_\_  
(ünvan) \_\_\_\_\_ tərəfindən  
\_\_\_\_\_  
(soyadı, adı, ata adı)

**Ölüm haqqında təkrar şəhadətnamənin  
(arayışın) verilməsi barədə  
Ə R İ Z Ə**

Xahiş edirəm mənə \_\_\_\_\_ ildə \_\_\_\_\_  
(öldüyü gün, ay, il) (öldüyü yer)  
ölmüş \_\_\_\_\_  
(soyadı, adı, ata adı)  
ölümü haqqında \_\_\_\_\_ verəsiniz.  
(təkrar şəhadətnamə və ya arayış)  
Qeydiyyat \_\_\_\_\_ ildə \_\_\_\_\_  
(gün, ay, il) (qeydiyyat orqanının adı)  
aparılmışdır.  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ il İmza \_\_\_\_\_

**Qeyd:** Ölüm haqqında təkrar şəhadətnamələr (arayışlar) ölənin şəxsinin qohumlarına verilir. Təkrar şəhadətnaməni (arayış) almaq üçün həmin şəxslər ölənin şəxslə qohumluq münasibətlerini təsdiq edən sənədləri təqdim etməlidirlər. Təkrar şəhadətnamələr (arayışlar) bu şəxsləri notariat qaydasında təsdiq olunmuş etibarnamə əsasında təmsil edən nümayəndələrinə verilə bilər. Bu zaman ərizəyə digər sənədlərlə yanaşı müvafiq etibarnamə də əlavə edilməlidir.