В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (наименование суда)
**Заявитель:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (ФИО полностью, адрес)
**Заинтересованное лицо:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (ФИО полностью, адрес)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о признании гражданина умершим**

Гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО умершего) проживал по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать адрес постоянного проживания умершего).

С "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. сведений о местонахождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО умершего) не имеется, поскольку \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать обстоятельства, которые указывают, что гражданин отсутствует по месту жительства длительное время, может считаться умершим).

Попытки разыскать \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО умершего) результата не принесли \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подробно перечислить, какие меры предпринимались для розыска, где производился розыск, кто принимал участие в розыске, какие результаты они принесли).

Признание \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО умершего) необходимо для \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать, для чего необходимо признание умершим).

На основании изложенного, руководствуясь статьями 131-132, 276-277 Гражданского процессуального кодекса РФ,

**Прошу:**

1. Признать \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО гражданина) умершим.
2. Для подтверждения длительного отсутствия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО умершего) по месту жительства прошу вызвать свидетелей:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО свидетеля, адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО свидетеля, адрес)

**Приложение:**

1. Уведомление об отправке документов заинтересованному лицу.
2. Документ, подтверждающий уплату госпошлины.
3. Документы, подтверждающие, что заявитель заинтересован в признании гражданина умершим.
4. Справка о месте жительства умершего.
5. Справка о розыске.
6. Другие доказательства, подтверждающие, что гражданин может быть признан умершим.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя