Додаток 1  
до Порядку передачі та репатріації тіл (останків) осіб, загиблих (померлих) у зв’язку із збройною агресією проти України

АКТ  
передачі тіл (останків) померлих (загиблих) осіб № \_\_\_\_\_\_  
від \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повне найменування підприємства, установи чи організації, що передає тіла (останки) померлих (загиблих) осіб)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) представника групи з передачі та   
репатріації тіл (останків), який передає тіла (останки) померлих (загиблих) осіб, що приймає тіла (останки) померлих (загиблих) осіб)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер спеціального мішка (пакета, контейнера) | Унікальний код тіла (останків) | Прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) померлої (загиблої) особи (за наявності таких відомостей) | Обставини смерті (загибелі) | Дата, місце, причина смерті | Інформація щодо опису речей, документів та інших предметів, які передаються разом з тілом (останками) померлої (загиблої) особи |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Представник групи з передачі та репатріації тіл (останків) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ініціали та прізвище) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада представника підприємства, установи чи організації) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ініціали та прізвище) |