



**МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Управление  
Министерства юстиции  
Российской Федерации  
по Республике Татарстан**

Космонавтов ул., д. 59, г. Казань, 420061

тел/факс (843) 237-84-32

*15.08.2017* № *16/04-6344*

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Начальнику  
Управления ЗАГС  
Кабинета Министров  
Республики Татарстан

А.Р. Шавалеевой

**Об образце медицинского свидетельства  
о рождении Республики Таджикистан**

Уважаемая Альбина Рафаилевна!

Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Республике Татарстан направляет копию письма Департамента международного права и сотрудничества Министерства юстиции Российской Федерации от 14.08.2017 № 06-97690/17 и образец медицинского свидетельства о рождении, поступившего из Министерства юстиции Республики Таджикистан.

Представленную информацию прошу довести до сведения органов, уполномоченных на государственную регистрацию актов гражданского состояния в Республике Татарстан.

Приложение: на 5 л. в 1 экз.

С уважением,

И.о. начальника Управления

А.И. Галятдинов

Мохова О.А.  
237-84-32



**МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЮСТ РОССИИ)**

Житная ул., д. 14, Москва, 119991  
тел. (495) 955-59-99, факс (495) 955-57-79  
E-mail: info@minjust.ru

Начальникам  
территориальных органов  
Минюста России

*14.08.2017* № *06-94690/17*

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Уважаемые коллеги!

В дополнение к письму Минюста России от 05.04.2017 № 06-40085/17 направляем для сведения, использования в работе и доведения до органов ЗАГС субъектов Российской Федерации копию поступившего из Министерства юстиции Республики Таджикистан образца медицинского свидетельства о рождении.

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

Директор Департамента  
международного права и сотрудничества

  
М.В. Виноградов

А.А. Комарова  
(495) 677-09-82



## ВАЗОРАТИ АДЛИЯИ ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН

734025, ш. Душанбе, хиёбони Рӯдакӣ, 25. Тел.: (992 37) 221-44-05,  
факс: 221-16-22 e-mail: [info@minjust.tj](mailto:info@minjust.tj), web: [www.minjust.tj](http://www.minjust.tj)

№ 6-6-456  
аз «07» 07 соли 20 17

Министерство юстиции  
Российской Федерации

Министерство юстиции Республики Таджикистан свидетельствует своё уважение Министерству юстиции Российской Федерации и в соответствии с Конвенцией о правовой помощи и правовых отношениях по гражданским, семейным и уголовным делам, направляет Вам образец медицинского свидетельства о рождении.

Пользуясь случаем выражаем искреннее уважение и надеемся на дальнейшее плодотворное сотрудничество в области оказания правовой помощи гражданам наших государств.

Приложение: на 2л.

С уважением,  
Начальник Управления правовой  
помощи гражданам и правовой работы

Одиназода Б.

Исп: Рахимова Ф  
тел. (992.38.223.12.07)

Минюст России



№ 120527/17  
от: 01.08.2017

ВАЗОРАТИ АДЛИЯИ  
ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН

РАЁСАТИ АСНОДИ  
ҲОЛАТИ ШАҲРВАНДИ



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ  
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН  
УПРАВЛЕНИЕ АКТОВ  
ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

734025, шаҳри Душанбе, хиёбони Рудакӣ, 36,  
тел. (992 37) 223-13-71, 223-13-56, 223-13-76, тел./факс: 223-12-18, РМА (ИНН) 030005305

734025, город Душанбе, проспект Рудакӣ, 36

№ 446адт-46 от «29» июня 2017 года  
На № 06-46643/17 от 20.04. 2017 года

Министерство юстиции  
Российской Федерации

Приложение к письму от 20.02.2017  
№06-6-110 МЮ РТ

Управление актов гражданского состояния Министерство юстиции Республики Таджикистан в соответствии с Конвенцией о правовой помощи и правовых отношениях по гражданским, семейным и уголовным делам, подписано государствами членами Содружеств Независимых Государств 1993 года в г. Минске, направляет Вам образец медицинское свидетельство о рождении.

Управление актов гражданского состояния Министерство юстиции Республики Таджикистан выражает уважение и надеется на дальнейшее развитие сотрудничества в сфере оказания правовой помощи между нашими государствами.

Приложение: на 2 л.

Зам. начальника управления



И.Самадзода

Исп: М.Раджабова



**КОРЕШОК МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О РОЖДЕНИИ**

К форме № 094

(остаётся в лечебном учреждении)

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ с. 20 \_\_\_\_

1. Фамилия и имя матери \_\_\_\_\_  
2. Национальность \_\_\_\_\_ 3. Семейное положение \_\_\_\_\_  
4. Дата рождения матери \_\_\_\_\_  
5. Адрес матери:  
Область \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. № \_\_\_\_\_  
6. Дата рождения ребенка: год \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ день \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_  
7. Пол ребенка: мальчик, девочка (подчеркните) 8. Вес, гр. \_\_\_\_\_ рост, см \_\_\_\_\_  
9. Отец: Фамилия и имя \_\_\_\_\_ 10. Национальность \_\_\_\_\_  
11. Свидетельство выдал: врач (средний медперсонал) \_\_\_\_\_

12. Подпись лица выдавшего свидетельство \_\_\_\_\_  
13. Свидетельство получил \_\_\_\_\_

**ЛИНИЯ ОТРЕЗА**

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
Код формы по ОКПО \_\_\_\_\_

Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан  
Наименование учреждения \_\_\_\_\_

Медицинская документация форма №094  
Приказом Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан от «03» октября 2015г. №840  
Подтверждена.

**МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ № \_\_\_\_\_**

(выдается для регистрации в органах ЗАГС)

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. 20 \_\_\_\_

Я, врач (средний медперсонал) \_\_\_\_\_  
(фамилия и имя)

Утверждаю что гражданин \_\_\_\_\_  
Фамилия и имя \_\_\_\_\_

Национальность \_\_\_\_\_, Семейное положение \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_,  
образование \_\_\_\_\_, место работы, должность \_\_\_\_\_ по адресу:

область \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. № \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_  
(имя медицинского учреждения, на дом)

1. Ребенок родился: год \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ день \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_

2. Мальчик, девочка (подчеркните) Вес \_\_\_\_\_ гр., рост \_\_\_\_\_ см.

3. Ребенок родился: одноплодный, многоплодный, первый из двойни, второй из двойни,  
(подчеркните)

4. Ребенок родился: в срок беременности \_\_\_\_\_ недели, доношенный, недоношенный,  
переносенный (подчеркните)

5. Дата прошлого рождения \_\_\_\_\_

6. Отец: Фамилия и имя \_\_\_\_\_ 7. Национальность \_\_\_\_\_

8. Место работы, должность \_\_\_\_\_

9. Врач (средний медперсонал) \_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

**Примечание. К сведению родителей.**

Согласно действующим законодательством Республики Таджикистан родители обязаны после рождения ребенка в течение трёх месяцев провести государственную регистрацию записи акта гражданского состояния