

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

Kính gửi:

- Cục Lãnh sự, Bộ Ngoại giao;
- Sở Ngoại vụ tỉnh Bắc Giang;
- UBND xã Tân Tiến, thành phố Bắc Giang.

Tên tôi là: ..... ĐỖ SỸ VIỆT .....; sinh ngày: .....

Hộ khẩu thường trú: Thôn ..... An bình ....., xã ..... Tân Tiến ....., huyện (thành phố) ..... Bắc Giang ....., tỉnh Bắc Giang;

CMND hoặc căn cước công dân số: 024071002227, ngày cấp 20/04/2021...; số điện thoại liên hệ: ..... 09122282616 .....

Tôi làm đơn này kính đề nghị một việc như sau:

Tôi có ... Em ..... tên là: ..... ĐỖ VĂN SỸ ..... sinh ngày 28/12/1973 số chứng minh nhân dân/căn cước công dân 024073016912 ngày cấp: 06/09/2021...; số hộ chiếu P.015.911.39 ....., ngày cấp 28/10/2023. Địa chỉ thường trú tại Thôn An bình ....., xã Tân Tiến ....., huyện (thành phố) Bắc Giang ....., tỉnh Bắc Giang đã đi sang Angola ....., mục đích chủ lịch ..... từ khoảng tháng 03 năm 2023 .....

Trong khoảng thời gian từ tháng 03 năm 2023 sau khi sang Cộng hòa Angola gia đình vẫn thường xuyên nhận được thông tin của ..... và nói đang làm việc tại ..... tại nước .....

Đến ngày 03/05/2023 thì gia đình nhận được thông tin anh Đỗ Văn Sỹ bị Em ..... nặng ..... do Sốt ..... Ac-tên-bê và không ..... khỏi ..... đều ..... lúc ..... 15h00 ngày 13/05/2023.

Hiện nay, theo nguyện vọng của gia đình được mong muốn các cơ quan chức năng liên hệ với nước sở tại để giải quyết vụ việc và đưa ..... lại ..... về .....

..... lại ..... quê ..... hôm ..... và ..... gia ..... đến ..... lại .....

Vậy, tôi làm đơn này kính đề nghị Cục Lãnh sự, Bộ Ngoại giao, Sở Ngoại vụ tỉnh Bắc Giang và các cơ quan chức năng có thẩm quyền xem xét, xác minh thông tin ..... đồng thời phối hợp với các cơ quan có liên quan giải quyết vụ việc. Xin trân trọng cảm ơn !



XÁC NHẬN CỦA UBND XÃ

K. CHỦ TỊCH UBND XÃ TÂN TIẾN  
PHÓ CHỦ TỊCH  
TRẦN VĂN BÁCH

Bắc Giang, ngày 16 tháng ... 5 năm 2023  
NGƯỜI LÀM ĐƠN

Đỗ Sỹ Việt

28/12/2033

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

SPECIALIST HEALTH CARE VIETNAM  
Hàng đầu - Uy tín - Chuyên nghiệp

# CĂN CƯỚC CÔNG DÂN

Citizen Identity Card 

Số / No: **024073016912**

Họ và tên / Full name:

**ĐỖ VĂN SỸ**

Ngày sinh / Date of birth: **28/12/1973**

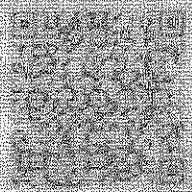
Giới tính / Sex: **Nam** Quốc tịch / Nationality: **Việt Nam**

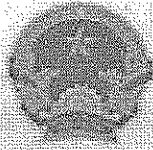
Quốc quán / Place of origin:

**Tân Tiên, Thành phố Bắc Giang, Bắc Giang**

Nơi thường trú / Place of residence: **Thôn An Bình**

**Tân Tiên, Thành phố Bắc Giang, Bắc Giang**





## ĐẠI SỨ QUÁN VIỆT NAM TẠI ANGOLA

Số 74, đường Houari Boumediene, Miramar, Luanda  
Tel: 922 668 019 - 929 212 583; Email: vnemb.angola@mofa.gov.vn

Luanda, ngày 14 tháng 05 năm 2023

### TIN BUỒN

Đại sứ quán Việt Nam tại Angola được tin:

Anh **Đỗ Văn Sỹ**, sinh ngày 28 tháng 12 năm 1973 quê quán: Bắc Giang, đã mất vào hồi 14 giờ 55 phút ngày 13 tháng 05 năm 2023 tại bệnh viện Meditex - Luanda, Cộng hòa Angola do bị bệnh Sốt rét ác tính.

Đại sứ quán được biết anh **Đỗ Văn Sỹ** vừa sang Angola được hơn một tháng, hiện đang làm thuê cho doanh nghiệp người Việt Nam tại tỉnh Benguela, có bố mẹ già và hai con chưa trưởng thành hiện đang ở Việt Nam, hoàn cảnh gia đình rất khó khăn, vợ bị ung thư mất năm 2022. Với tinh thần tương thân, tương ái, lá lành đùm lá rách của người Việt Nam, Đại sứ quán Việt Nam tại Angola xin chân thành gửi lời chia buồn tới gia đình và thông báo cộng đồng người Việt Nam tại Angola biết để cảm thông và chia sẻ nỗi bất hạnh này đối với gia đình anh Sỹ.

Dầu mối liên hệ thông tin chi tiết:

- Anh Lê Văn Hùng, số điện thoại: +244 947 956 666, +244 998 956 666;
- Anh Vũ Hữu Thảo, số điện thoại: +244 948 776 222, +244 996 868 686.

Đại sứ quán Việt Nam tại Angola xin thông báo

BAN CÔNG TÁC CỘNG ĐỒNG

CENTRAL INTELLIGENCE AGENCY  
WASHINGTON, DC 20505

CITIZENSHIP ACT NATIONALITY

Department of State, Bureau of Consular Affairs

U.S. DEPARTMENT OF STATE, Bureau of Consular Affairs



P6VNXBUC9VNX5YCCCCCCCCCCCCCCXXXXXXXXXXXXX  
P015911394VNM7312/8/M3302/880240/3916VNF032



REPÚBLICA POPULAR DE ANGOLA

CERTIFICADO DE ÓBITO

A Transferir ao Conservatória de Registo Civil

Provincia d...
Município d...
Comuna d...

\* Conservatória do Registo Civil d...
Registo de óbito (ou de morte fetal) n.º...
lavrado em... de 19...

Instrução para os promissários: No caso em que se encontrarem impressas duas ou mais respostas positivas, indicar sempre as iniciais ou prescrições. Quando for desconhecida ou ignorada a resposta a qualquer uma das perguntas, indicar sempre os espaços destinados ao efeito.

1 - IDENTIFICAÇÃO DO FALECIDO

Nome (1) DÔ VÂN SY
Filho de... e de...
Sexo (2) M Data do nascimento (3) 29 de 12 de 1973 Estado civil casado
Profissão (4) Carpinteiro
Nacionalidade: Comuna d Bac Giang Município d Bac Giang Provincia d Bac Giang
Residência habitual (5) Bac Giang
Comuna d Bac Giang Município d Bac Giang Provincia d Bac Giang

- (1) Se se tratar do óbito de uma criança nascida viva mas ainda sem nome (só registada), indicar sempre a nacionalidade. Se se tratar de morte fetal (fetus morto, aborto ou extrusão do corpo materno), indicar: morte fetal.
(2) Se o sexo for ignorado ou indeterminável, indicar M e F.
(3) Se a data de nascimento não for conhecida, indicar a idade (em anos completos).
(4) Especificar a profissão, incluindo sempre vagar, mês, ano, trabalho, etc., e dando preferência à profissão indicada no bilhete de identidade ou outro documento comprovativo.
(5) Indicar aquela em que o falecido residia a maior parte do tempo no período de um ano antes da data do óbito, incluindo a residência a localidade habitual, vila, paróquia, aldeia ou lugar.

2 - CAUSA DA MORTE

Table with 3 columns: Doenças ou condições que provocaram, modificaram ou contribuíram para a morte; Intervalo aproximado entre o começo e o termo (3); Correspondência ou discordância com lista indicativa, classificada segundo as letras A, de P, ou legendas respectivas (3). Rows include Encefalopatia Hepática, INSUFICIÊNCIA Hepática, Cirrose Hepática, and NEGATIVO.

II - Outras causas...
Se se tiver havido e tenham contribuído para a morte, muss sem relação com a doença ou estado referido que a provocou.
(1) Indicar o número de horas, se não chegou a um dia; o número de dias, se não chegou a um mês; ou o número de meses, se não chegou a um ano; ou o número de anos. Nos casos de morte fetal, indicar o tempo de gestação, em semanas, na primeira linha desta coluna.
(2) Em geral, é a última das causas antecedentes à que será classificada, segundo a lista A, com referência a elas.
(3) A causa da morte foi um acidente, intervenção ou epidemia, devem corresponder sempre dois números um relativo à causa anterior (coluna AE) e outro à consequência (coluna AN) ou a natureza do acidente (coluna P). Nos casos de morte por intervenção (fetal e crianças) ou por epidemia (fetal e crianças) indicar a natureza da intervenção ou epidemia (coluna P). Em caso de dúvida, consultar a lista superescrita, no Instituto de Registo Civil do Conservatório da Promissária de Doenças e Causas de Morte do Organismo Nacional de Saúde.

Table with 3 columns: Doença (A 1 - A 137); Exatidão, aproximadamente ou outra violação (AE 138 - AE 139 e AN 138 - AN 139); Morte perinatal (P 1 - P 139) Morte fetal. Rows include various diseases and their corresponding codes.

A causa da morte foi indicada com base em:
Evidências de ordem clínica - Exames laboratoriais - Autópsia - Auto lavrado pelo registo (artigo 224.º do Código de Registo Civil) - Outros documentos oficiais (indica-los)
Observações:

3 - CIRCUNSTÂNCIAS DA MORTE

Horas 15:00 Data 13 de 05 de 2023
Local: Domicílio - Estabelecimento de saúde - Via pública - Outros locais (indica-los)
Assistência médica: (1) Foi médico assistente do falecido, ou não, e, se não, qual o nome e o estabelecimento de saúde em que se encontrava no momento da morte.
Enterramento: Após o prazo legal - Antes do prazo legal (neste caso, indique o motivo)
Observações:
Nome do médico (bem legível) Oreste Leyva Lopez
Morada Rua da Missão no 52 Luanda Angola
Assinatura do médico: [Signature] Telefone: 222 392 802

NOTA: Especificar, para as doenças, o código de classificação da OMS (10.ª edição) e, para as causas de morte, o código de classificação da OMS (9.ª edição).