**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

**Предоставление участков для захоронения**

**(п.2.371Перечня)**

Мхиничский сельский

исполнительный комитет

Иванова Ивана Ивановича,

проживающего

ул. Центральная, д. 15,

аг. Холмы, Краснопольский район,

Могилёвская область

Телефон 70806

Паспорт серия КВ №1875687

выдан Краснопольским РОВД Могилёвской области

17.05.2015

Личный номер 3120371М008РВ9

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить на общественном кладбище д. Глыбов участок для захоронения умершего Иванова Петра Ивановича, 18.02.1945 года рождения(Ф.И.О. умершего, дата рождения)

Участок для захоронения прошу предоставить *(нужное подчеркнуть)*:

по месту захоронения умершего;

по последнему месту жительства или месту пребывания умершего;

по месту захоронения умершего рядом с ранее умершим (ей) супругом(ой), близкими родственниками \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество ранее умершего близкого родственника)

по месту жительства или месту пребывания лица, взявшего на себя организацию погребения.

К заявлению прилагается (нужное подчеркнуть):

- Врачебное свидетельство о смерти №12 выдано УЗ «Краснопольская ЦРБ» 23.01.2017.

- Свидетельство о смерти серия \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

23.01.2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (дата подачи заявления) |  | (подпись) |

**Предоставление участков для захоронения**

**(п.2.371Перечня)**

|  |  |
| --- | --- |
| Мхиничский сельский исполнительный комитет | |
| Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Телефон: |  |
| Паспорт: Серия\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Л.н. |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить на общественном кладбище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ участок для захоронения умершего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. умершего, дата рождения)

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

Участок для захоронения прошу предоставить *(нужное подчеркнуть)*:

по месту захоронения умершего;

по последнему месту жительства или месту пребывания умершего;

по месту захоронения умершего рядом с ранее умершим (ей) супругом(ой), близкими родственниками \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество ранее умершего близкого родственника)

по месту жительства или месту пребывания лица, взявшего на себя организацию погребения.

К заявлению прилагается (нужное подчеркнуть):

- Врачебное свидетельство о смерти № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

- Свидетельство о смерти серия \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (дата) |  | (подпись заявителя) |