Главе администрации

поселка Вольгинский

С.В.Гуляеву

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выделении места для захоронения

Прошу выделить место для захоронения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

 Фамилия, имя, отчество, дата смерти и возраст умершего

проживавшего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 указать адрес регистрации

Свидетельство о смерти серия \_ \_\_\_ № \_\_ \_\_\_\_\_\_\_ выдано « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Отделом ЗАГСа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_района, на муниципальном кладбище МО «Поселок Вольгинский».

**Обязуюсь не превышать размеры выделенного места для захоронения и содержать его в надлежащем состоянии.**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

расшифровка подписи

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Российская Федерация
2. АДМИНИСТРАЦИЯ
3. пос. Вольгинский

Петушинского районаВладимирской областиул. Старовская, 12тел. /факс (49243) 7-11-18, 7-17-41E-mail: аdmvol@yandex.ru.* 1. ОКПО 04122131, ОГРН 1053300645628

ИНН/КПП 3321021382/332101001\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_ \_\_\_\_\_.на № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

РАЗРЕШЕНИЕ

на выделение земельного участка

на муниципальном кладбище МО «Поселок Вольгинский»

ФИО (умершего) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ дата смерти \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о смерти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_20 \_

Дата захоронения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_

В границе существующего родственного захоронения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия родственного захоронения)

На вновь созданном участке № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ размером 2 \* 2,8 метра.

Время проведения захоронения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Степень родства (ФИО ответственного за захоронение, телефон)

Получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Глава администрации

поселка Вольгинский С.В.Гуляев

Смотритель кладбища : Козеева Ольга Юрьевна;

 т.910-185-49-79; т.(999) 612 89 75;