

Міському голові
В.Б. Григоренку

(ПІБ)

(адреса)

(телефон)

ЗАЯВКА

Прошу Вас надати дозвіл перепоховання праху померлих родичів, а саме:

(вказати особу померлого)

До заяви додається:

1. Висновок місцевого закладу санітарно-епідеміологічної служби про можливість перепоховання (ексгумації).
2. Лікарське свідоцтво про смерть померлого.
3. Свідоцтво про поховання (початок реєстрації з 2004 року).
4. Дозвіл виконавчого органу відповідної сільської, селищної, міської ради на поховання останків на іншому кладовищі.

Шляхом підписання тексту цієї заяви, надаю згоду на обробку, використання та зберігання своїх персональних даних в межах необхідних для надання цієї адміністративної послуги.

.

«__» _____ 20__ р.

підпис

ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ
НА АДМІНІСТРАТИВНУ ПОСЛУГУ № 2-4-7

Міському голові

В.Б. Григоренку

Іванов Іван Іванович

(ПІБ)

Енгельса Ф., 8

(адреса)

(телефон)

ЗАЯВКА

Прошу Вас надати дозвіл перепоховання праху померлих родичів, а саме:

Іванова Івана Івановича

(вказати особу померлого)

До заяви додається:

1. Висновок місцевого закладу санітарно-епідеміологічної служби про можливість перепоховання (ексгумації).
2. Лікарське свідоцтво про смерть померлого.
3. Свідоцтво про поховання (початок реєстрації з 2004 року).
4. Дозвіл виконавчого органу відповідної сільської, селищної, міської ради на поховання останків на іншому кладовищі.

Шляхом підписання тексту цієї заяви, надаю згоду на обробку, використання та зберігання своїх персональних даних в межах необхідних для надання цієї адміністративної послуги.

«__» _____ 20__ р.

підпис