

Приложение № 3
к Административному регламенту
администрации Камбилеевского
сельского поселения от
30.06.2021г. №25/2
по предоставлению муниципальной
услуги «Предоставление мест для
захоронения на кладбищах
Камбилеевского сельского поселения
Пригородного района Республики
Северная Осетия – Алания»

ЗАЯВЛЕНИЕ
НА РАЗРЕШЕНИЕ ДЛЯ ЗАХОРОНЕНИЯ РЯДОМ С МОГИЛОЙ
(В МОГИЛУ) РАННЕ УМЕРШЕГО БЛИЗКОГО РОДСТВЕННОГО

Главе администрации
Камбилеевского сельского поселения
Пригородного района
Республики Северная Осетия – Алания
от «__» 202 г.

фамилия, имя, отчество полностью,
наименование юридического лица

зарегистрированного(-ой) по адресу (юр. адрес):

паспорт серия _____ N _____
выдан _____

дата выдачи _____
телефон _____

Прошу Вашего разрешения на захоронение

Ф.И.О. полностью

умершего(-ей)

дата смерти

на кладбище № _____ в квартале № _____

рядом с могилой/ в могилу его (ее)

родственные отношения,

умершего(-ей)

Ф.И.О. полностью
Дата похорон

дата смерти

Место в ограде имеется.

Урегулирование споров с другими родственниками умершего, связанных с захоронением на указанном в настоящем заявлении месте захоронения, оставляю за собой. В случае возникновения претензий со стороны других родственников перезахоронение будет производиться за мой счет.

Доверяю представлять мои интересы в организации похорон

название похоронной службы, оказывающей ритуальные услуги
в части подготовки могилы

Способ получения результата муниципальной услуги:

указать способ (при личном обращении, посредством почтового отправления

на адрес заявителя, указанного в заявлении; через похоронную службу, оказывающую ритуальные услуги в части подготовки могилы)

За правильность сведений несу полную ответственность.

дата

подпись заявителя

Порядковый номер в книге регистрации захоронений _____