|  |
| --- |
| *Наименование процедуры, номер процедуры (согласно Указу Президента Республики Беларусь от 26.04.2010 №200)* |
| **Выдача справки о месте захоронения родственников (2.37.)** |
| *Наименование организации,* осуществляющей процедуру  *(****прием документов и выдача административного решения****)* |
| коммунальное унитарное предприятие «Специализируемый комбинат гражданского обслуживания «Ритуал» |
| *№ кабинета, телефон, Ф.И.О. ответственного работника (лица его замещающего на время отсутствия)* |
| Кабинет приёмной, т. 43-29-51, Колпак Виктория Александровна,  (Якушева Анастасия Андреевна каб.3, т. 43-91-06) |
| *Установленное время для подачи документов* |
| понедельник-пятница 8.00 – 13.00, 14.00 – 17.00  суббота, воскресенье выходные дни |
| *Документы и (или) сведения, представляемые гражданином при обращении* |
| * заявление |
| *Размер платы, взимаемой за осуществление административной процедуры* |
| бесплатно |
| *Максимальный срок осуществления административной процедуры* |
| 5 дней со дня подачи заявления |
| *Срок действия* |
| бессрочно |

При себе иметь паспорт или иной документ, удостоверяющий личность

**Дополнительные документы не запрашиваются**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Председателю Полоцкого райисполкома | |
|  |  | |
|  | Иванова Наталья Степановна | |
|  | (фамилия, имя, отчество родителя) | |
|  | проживающего (ей) по адресу: | |
|  | д.Островщина, ул.Центральная, | |
|  | д.6, кв.4 | |
|  | телефон | 48-14-10 614-26-12 (МТС) |
|  | паспорт | ВМ 1320242, 4250382е021РВ5 |
|  | Полоцким РОВД 12.12.1999г.  (серия, номер, личный номер, кем и когда выдан) | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку о месте захоронения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается Ф.И.О. захороненного, родственная связь по отношению к захороненному лицу, название кладбища)*

Данная справка требуется для предоставления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается организация, куда будет предоставляться данная справка)*

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись ) (инициалы, фамилия)

Документы приняты 20 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

(подпись заинтересованного лица, принявшего документы)