

В МКУ «Администрация кладбищ»

от _____

(фамилия, имя, отчество исполнителя волеизъявления умершего)

(место жительства)

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу разрешить перезахоронение останков умершего (ей) _____
(дата смерти)

_____ (фамилия, имя, отчество)

с _____ кладбища, участок № _____, могила № _____,
(наименование кладбища)

на _____ кладбище, участок № _____, могила № _____,
(наименование кладбища)

расположенном в: _____
(место перезахоронения: населенный пункт)

На месте захоронения имеется надмогильное сооружение: _____

(указать вид надгробия)

Наименование лица, оказывающего ритуальные услуги: _____

(наименование ю\л, индивидуального предпринимателя, адрес)

Даю согласие на хранение и обработку персональных данных.

Приложение:

заключение органов санитарно-эпидемиологического надзора,
копия свидетельства о смерти,
удостоверение владельца места захоронения (архивная справка),
копии документов, подтверждающих родство

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (личная подпись)

Заключение мастера участка МКУ «Администрация кладбищ»

С _____ кладбища _____
(наименование) (возможно/невозможно)
перезахоронение умершего(ей) _____

_____ (фамилия, имя, отчество и дата смерти умершего (ей))

Дата перезахоронения: _____ Время: _____

Мастер _____ кладбища: _____ / _____
(наименование) (личная подпись) (расшифровка)