

В МКУ «Администрация кладбищ»

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество  
исполнителя волеизъявления  
умершего)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(место жительства)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу определить место захоронения, оформить и выдать разрешение на захоронение умершего(ей) \_\_\_\_\_

(дата смерти)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

на участке N \_\_\_\_\_.

(наименование кладбища)

Ритуальные услуги оказывает: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя), адрес)

Личной подписью подтверждаю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных».

**Приложение:** медицинское свидетельство о смерти, копия документа, удостоверяющего личность заявителя, документы, подтверждающие полномочия юридического лица.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (личная подпись)

### Заключение специалиста МКУ «Администрация кладбищ»

На указанном месте погребения \_\_\_\_\_ захоронение умершего(ей)

(возможно/невозможно)

на участке N \_\_\_\_\_, могила N \_\_\_\_\_.

Дата захоронения: \_\_\_\_\_. Время захоронения: \_\_\_\_\_.

Специалист МКУ «Администрация кладбищ» \_\_\_\_\_

(личная подпись)

(расшифровка)