АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПРОЦЕДУРА № 2.37

Дубровенский районный

исполнительный комитет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 таковое имеется) гражданина)

зарегистрированной(ого) по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (e-mail, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу осуществить административную процедуру «Выдача справки о месте захоронения родственников» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200, т.е. выдать справку о месте захоронения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

умершего (погибшего)

Свидетельство о смерти № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   |  (дата) |

выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем выдано)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата смерти \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата захоронения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кладбище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название кладбища)

Номер участка (сектора) \_\_\_\_\_\_ номер ряда \_\_\_\_\_\_ номер могилы \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись

Результат рассмотрения настоящего заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (прошу направить почтой, заберу лично)

АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПРОЦЕДУРА № 2.37

 Дубровенский районный

исполнительный комитет

**Иванова Ивана**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если

**Ивановича**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

таковое имеется) гражданина)

зарегистрированной(ого) по месту жительства: **г.Дубровно, ул. Коваленко,**

**д. 111, кв. 1**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_3000000Е000РВ0\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(идентификационный номер (при наличии) - в случае подачи заявления нарочным (курьером) или посредством почтовой связи)

**ivanov65@tut.by****, +375 29 253 96 96**\_\_\_

(e-mail или телефон (+375 29 XXX-XX-XX) - в случае направления уведомления о принятом административном решении)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу осуществить административную процедуру «Выдача справки

о месте захоронения родственников» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200, т.е. выдать справку о месте захоронения \_\_Иванов Макар Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

умершего (погибшего)

Свидетельство о смерти № I-PO 0475643\_\_\_\_\_\_\_ от \_15.08.2022\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   |  (дата) |

выдано \_отделом загса Дубровенского райисполкома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем выдано)

Дата рождения \_18.09.1967\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата смерти \_\_\_14.08.2022\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата захоронения \_\_16.08.2022\_\_

Населенный пункт \_\_г. Дубровно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кладбище \_\_\_городское\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название кладбища)

Номер участка (сектора) \_\_-\_ номер ряда \_-\_ номер могилы \_-\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *18.08.2024* |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) |  | (подпись) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Уполномоченное лицо |  |  | *Петров* |
|  | (подпись) |  | (фамилия, |
| \_*Петр Петрович, 21.07.2024 № 3-145*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| собственное имя, отчество (если таковое имеется), реквизиты документа, подтверждающего полномочия) |

|  |
| --- |
| *18.08.2024* |
| (дата) |
| Результат рассмотрения настоящего заявления: | направить посредством почтовой связизаберу лично |  |
|  |
|  |