

В администрацию городского поселения
«Город Амурск»

от _____

(Ф.И.О. или наименование организации)

паспорт _____ № _____

когда и кем выдан: _____

адрес: _____

(регистрации или проживания)

ИНН/КПП _____

(для юридических лиц)

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАХОРОНЕНИЕ

Прошу захоронить умершего _____

(фамилия, имя, отчество, родственное отношение)

Волеизъявление умершего _____

Дополнительно сообщая: _____

(при необходимости сообщаются сведения о резервировании места)

Личная подпись: _____ / _____ /

(Ф.И.О.)

«___» _____ 20___ г.

Заключение представителя администрации городского поселения «Город Амурск»: _____

(указать соответствие сведений, указанных в заявлении, данным проверки, возможность проведения

захоронения в соответствии с санитарными нормами и нормативными требованиями)

Размер разрешённой ограды _____

Надгробие _____

Представитель администрации городского поселения «Город Амурск»:

(должность, Ф.И.О., подпись)

«___» _____ 20___ г.