|  |
| --- |
| Приложение № 1  к Административному регламенту «Предоставление гарантированного перечня услуг по погребению умерших»  Директору МКУ «Бюро ритуальных услуг»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон ­. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**На предоставление гарантированного перечня услуг по погребению**

Прошу вас оказать услугу по захоронению умершего (ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. умершего (ей))

С «Правилами содержания мест погребения в части благоустройства территорий общественных кладбищ муниципального образования «Город Обнинск», утвержденными решением Обнинского городского Собрания от 24.09.2013 №03-47 «Об организации похоронного дела в муниципальном образовании «Город Обнинск» ознакомлен (а).

На обработку персональных данных согласен (а).

На обозрение представляются следующие документы:

1. Копии медицинского свидетельства о смерти, свидетельства о смерти, выданного органом ЗАГСа.
2. Копия письменного документа об исполнении волеизъявления умершего по его погребению (если таковой имеется).

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Приемщик заказа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_