|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | В управление строительства и жилищно-коммунального хозяйства администрации городского округа Кохма  От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес регистрации (проживания))  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (паспортные данные)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон) | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о выдаче разрешения на одиночное захоронение | | | |
| Прошу предоставить место для захоронения моего (моей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (указывается ФИО умершего(ей))  умершего(ей) "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г., на кладбище, расположенном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (указывается место расположения кладбища)  Земельный участок размером:  на одно захоронение 2,0 м x 1,5 м,  на захоронение урны с прахом 0,8 м x 1,1 м.  Дата и время захоронения: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_ ч \_\_\_ мин  Захоронение согласовано с близкими родственниками умершего(ей).  Ответственность за захоронение и достоверность сведений беру на себя.  Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии со [статьями 6](consultantplus://offline/ref=218720B59EFDE4635707DBD33643F05A45B0A25897C432CD353923A1ECBD97A478367B793CF9A99E3337611E925D917EF8024AF8E93C81D942K3H), [9](consultantplus://offline/ref=218720B59EFDE4635707DBD33643F05A45B0A25897C432CD353923A1ECBD97A478367B793CF9A99C3C37611E925D917EF8024AF8E93C81D942K3H) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных". | | | |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  (дата) |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись/ФИО заявителя) |
| Сведения о предоставляемом месте для одиночного захоронения  (заполняются сотрудником специализированной службы по вопросам похоронного дела на территории городского округа Кохма) | | | |
| Квартал \_\_\_\_\_\_\_\_, ряд \_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Оператор по оказанию похоронных услуг | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись/ФИО) | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | | |