|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 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 подзахоронение | | | | | | |
| Прошу выдать разрешение на подзахоронение моего (моей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(указывается ФИО умершего(ей))*  умершего(ей) "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г., в родственную могилу, расположенную на кладбище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указывается место расположения кладбища)*  в квартале \_\_\_\_\_\_, ряд \_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | |
| Сведения о лицах, захороненных на участке земли, предоставленном для подзахоронения:  1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указывается ФИО умершего(ей))* | | | | | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.  (дата смерти) |  |  | | | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.  (дата захоронения) | |
| Номер могилы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указывается ФИО умершего(ей))* | | | | | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.  (дата смерти) |  |  | | | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ г.  (дата захоронения) | |
| Номер могилы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указывается ФИО умершего(ей*)) | | | | | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ г.  (дата смерти) |  |  | | | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.  (дата захоронения) | |
| Номер могилы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Подзахоронение согласовано с близкими родственниками умершего(ей).  Ответственность за подзахоронение 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 подзахоронения  (заполняются сотрудником специализированной службы по вопросам похоронного дела на территории городского округа Кохма) | | | | | | |
| Квартал \_\_\_\_\_\_\_\_, ряд \_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Оператор по оказанию похоронных услуг  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись/ФИО) |