

Наименование административной процедуры	Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры*	Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры**	Максимальный срок осуществления административной процедуры	Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	Ф.И.О., должность лица, осуществляющего административную процедуру
1	2	3	4	5	6
2.37 ¹ . Предоставление участков для захоронения	заявление лица, взявшего на себя организацию погребения умершего (погибшего) свидетельство о смерти или врачебное свидетельство о смерти (мртворождении)	бесплатно (в отношении участков для захоронения, предусмотренных частью второй статьи 35 Закона Республики Беларусь от 12 ноября 2001 г. № 55-3 «О погребении и похоронном деле»)	1 день со дня подачи заявления	бессрочно	СКОРИНА Зинаида Петровна, управляющий делами каб.2. 8(02354) 3 53 75

Кочищанский сельский исполнительный комитет

фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) заявителя

фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) законного
представителя заинтересованного лица; реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя заинтересованного лица

адрес места жительства (пребывания): _____

идентификационный номер _____
(при его наличии) – в случае подачи заявления, заинтересованного
лица нарочным (курьером) или посредством почтовой связи

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить земельный участок

(фамилия, имя, отчество умершего)

на кладбище _____

(наименование кладбища)

на участке размером _____

(размер)

Дата смерти _____

Дата захоронения _____

К заявлению прилагаю:

(свидетельство о смерти или врачебное свидетельство о смерти (мертворождении))

«___» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)