

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. Выдача справки о месте захоронения родственников	заявление	бесплатно	5 дней со дня подачи заявления	бессрочно	БЫЧКОВСКАЯ Людмила Владимировна, управляющий делами каб.1.2. 8(02354) 4 28 23

В Ремезовский сельский исполнительный комитет
(наименование местного исполнительного и распорядительного органа)

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____

выдан _____

« ____ » _____ г.

идентификационный номер _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку о месте захоронения родственников

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)