

2.37. Выдача справки о месте захоронения родственников

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры

-заявление

**Максимальный срок
осуществления административной процедуры**

-5 дней со дня подачи заявления

**Размер платы,
взимаемой при осуществлении административной процедуры**

-бесплатно

**Срок действия справок или других документов (решений),
выдаваемых (принимаемых) при осуществлении административных
процедур**

-бессрочно

Процедура 2.37

Столбцовский районный
исполнительный комитет

_____ (Ф.И.О.)

проживающего(ей) _____

паспортные данные:

_____ (серия, номер

_____ кем выдан, дата выдачи)

телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку о месте захоронения родственника
(родственников)

_____ (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 _____ г.

дата

_____ личная подпись

_____ Ф.И.О.

Приложение 6
к постановлению
Министерства жилищно-
коммунального хозяйства
Республики Беларусь
21.12.2005 N 58
(в редакции постановления
Министерства жилищно-
коммунального хозяйства
Республики Беларусь
23.01.2023 N 1)

(в ред. постановления Минжилкомхоза от 23.01.2023 N 1)
(см. текст в предыдущей редакции)

Типовая форма

СПРАВКА
о месте захоронения родственников

_____ (наименование специализированной организации по вопросам похоронного дела, сельского, поселкового, городского (в городах областного подчинения), районного исполнительного комитета, Гомельский, Могилевский областные исполнительные комитеты)

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) умершего (погибшего) _____

Свидетельство о смерти N _____ от _____ выдано _____
(дата) (кем выдано)

Дата рождения _____ Дата смерти _____

Дата захоронения _____

Населенный пункт _____

Кладбище _____

(название кладбища)

Номер участка (сектора) _____ номер ряда _____ номер могилы _____

Справка выдана _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
родственника)

проживающему по адресу: _____

_____ (уполномоченное должностное лицо)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)