

Административная процедура

(Указ Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 года № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан»)

2.37. Выдача справки о месте захоронения родственников

Предварительное консультирование (с 8.00 до 17.30 с понедельника по пятницу, перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота, воскресенье) и **осуществление указанной административной процедуры** выполняет председатель Заходовского сельисполкома – Лисовская Наталья Леонидовна, телефон 72-8-20 по адресу: аг. Заходы, ул. Школьная, 20 (кабинет председателя), во время ее отсутствия управляющий делами Заходовского сельисполкома – Нестерук Елена Михайловна, телефон 72-9-05 по адресу: аг. Заходы, ул. Школьная, 20 (кабинет управляющего делами).

Заполненное заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: аг. Заходы, ул. Школьная, 20, Заходовский сельский исполнительный комитет.

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

1	заявление
---	-----------

Максимальный срок осуществления административной процедуры	5 дней со дня подачи заявления
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	бессрочно

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа:

**Речицкий районный исполнительный комитет: г. Речица, пл. Октября, 6
понедельник-пятница с 8.30 до 17.30 часов перерыв с 13.00 до 14.00**

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, приведена ниже.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Заходовский сельский исполнительный
комитет

Фамилия, имя, отчество
заявителя _____

дата

Адрес проживания

Прошу выдать справку о месте захоронения _____,
Фамилия, имя, отчество (если таковое имеется) умершего

на кладбище _____

Свидетельство о смерти № _____ от _____

Выдано _____

Дата смерти _____ Дата захоронения _____

(подпись заявителя)

