

Приложение 3
к Административному
регламенту предоставления
муниципальной услуги по
созданию семейного (родового)
захоронения

Форма

Кому:

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при
наличии) физического лица, обратившего за
предоставлением муниципальной услуги, адрес
места жительства (адрес места пребывания),
адрес эл.почты (если имеется))*

заявление от _____,
регистрационный номер _____

Решение об отказе в предоставлении места
для создания семейного (родового) захоронения

В соответствии с постановлением Правительства Московской области от 17.10.2016 № 740/36 «Об утверждении Порядка предоставления гражданам мест для создания семейных (родовых) захоронений и Методики расчета платы за предоставление места для создания семейного (родового) захоронения», Административным регламентом (указать наименование и состав реквизитов Административного регламента, на основании которого принято данное решение) Администрация/МКУ _____ (указать полное наименование Администрации/МКУ) рассмотрела(ло) заявление о предоставлении места для создания семейного (родового) захоронения № _____ (указать регистрационный номер заявления) (далее соответственно – муниципальная услуга, заявление) и приняла(ло) решение об отказе в предоставлении муниципальной услуги по следующему(им) основанию(ям):

- Ранее заявителю предоставлено место для создания семейного (родового) захоронения.
- Наличие в представленных документах неполной, искаженной или недостоверной информации.
- Нарушение срока внесения платы за предоставление места для создания семейного (родового) захоронения, установленного пунктом 6.4 настоящего Административного регламента.

- Несоответствие документов, указанных в пункте 8.1 настоящего Административного регламента, по форме или содержанию требованиям законодательства Российской Федерации.*

Разъяснение причин(ы) принятия решения об отказе в предоставлении муниципальной услуги: _____

Дополнительно информируем: _____
(указывается информация, необходимая для устранения причин отказа в предоставлении муниципальной услуги, а также иная дополнительная информация при наличии)

(должность)

Электронная подпись должностного лица уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела

 (ФИО должностного лица уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела, подписавшего решение)

«__» _____ 20__ г.