

Приложение 1
к Административному регламенту
предоставления муниципальной
услуги по оформлению родственных,
почетных, воинских захоронений,
созданных с 1 августа 2004 года
по 30 июня 2020 года включительно,
как семейные (родовые) захоронения

Форма

Кому:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя, обратившего за предоставлением муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес электронной почты (если имеется))

ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ
об оформлении родственного, почетного, воинского захоронения (*нужное подчеркнуть*) как семейное (родовое) захоронение

1. Принять предварительное решение об оформлении

_____ *(указывается ФИО (последнее – при наличии) лица, в отношении которого принято предварительное решение)*

родственного, почетного, воинского захоронения (*нужное подчеркнуть*),
расположенного на кладбище _____,

(наименование кладбища, его место нахождения (адрес))

номер сектора _____, номер ряда _____, номер места _____, размер
земельного участка, установленный органами местного самоуправления
муниципальных образований Московской области на дату первого
погребения на соответствующем месте захоронения _____
(кв. метров), как семейное (родовое) захоронение.

2. _____

(указывается ФИО (последнее – при наличии) лица, в отношении которого принято предварительное решение)

необходимо произвести оплату за часть земельного участка, превышающего
установленный органами местного самоуправления муниципальных
образований Московской области размер места захоронения на дату первого
погребения на соответствующем месте захоронения в соответствии частью
5 статьи 18² Закона Московской области № 115/2007-ОЗ «О погребении
и похоронном деле в Московской области»,
в размере _____ *(указывается сумма платежа
прописью)* в срок _____ *(квитанция для оплаты прилагается)*.
Размер земельного участка, превышающий установленный органами
местного самоуправления муниципальных образований Московской
области, _____ (кв. метров).

Основание: заявление _____,

(указать ФИО (последнее – при наличии) заявителя)

регистрационный номер _____ от _____.

(должность)

Электронная подпись
должностного лица
уполномоченного органа
местного самоуправления
муниципального образования
Московской области в сфере
погребения и похоронного дела

(ФИО (последнее – при наличии)
должностного лица уполномоченного
органа местного самоуправления
муниципального образования
Московской области в сфере
погребения и похоронного дела)

« ___ » _____ 20 ___ г.