

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ  
о предоставлении Муниципальной услуги

Форма 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела)

от

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(полное наименование специализированной службы по вопросам похоронного дела, адрес почтовой связи, адрес эл. почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о предоставлении места для одиночного захоронения

Прошу предоставить место для одиночного захоронения для погребения \_\_\_\_\_

(ФИО умершего)

Последнее место регистрации (место жительства) умершего\*: \_\_\_\_\_

Прилагаю документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

О ходе предоставления Муниципальной услуги прошу информировать:

- Личный кабинет на РПГУ;
- по адресу электронной почты;
- в МФЦ.

Результат предоставления Муниципальной услуги прошу выдать:

- в МФЦ (адрес МФЦ);
- в Администрации/МКУ\*\*.

\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\* поле не заполняется в отношении умерших лиц, личность которых не установлена органами внутренних дел в определенные законодательством Российской Федерации, законодательством Московской области сроки;

\*\* поле активно в случае обращения Заявителя непосредственно в Администрацию/МКУ.



\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (наименование уполномоченного органа местного самоуправления в  
 сфере погребения и похоронного дела)

от

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес  
 места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если  
 имеется))

\_\_\_\_\_  
 (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
 (реквизиты документа, подтверждающего полномочия  
 представителя Заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении места для создания семейного (родового) захоронения под  
 настоящие/ будущие захоронения *(нужное подчеркнуть)*

Прошу предоставить место для создания семейного (родового) захоронения под  
 настоящие захоронения, будущие захоронения *(нужное подчеркнуть)* на  
 кладбище \_\_\_\_\_,  
 (наименование кладбища, его местонахождение (адрес))

порядковый номер места семейного (родового) захоронения \_\_\_\_\_,  
 размером \_\_\_\_\_ для захоронения \_\_\_\_\_  
*(размер места для создания семейного (родового) захоронения, кв.метров.)*  
 (ФИО умершего)\* и выдать удостоверение о семейном родовом  
 захоронении.

Последнее место регистрации (место жительства)  
 умершего\*: \_\_\_\_\_

Прилагаю документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

О ходе предоставления Муниципальной услуги прошу информировать:

- Личный кабинет на РПГУ;  
 по адресу электронной почты;  
 в МФЦ.

Результат предоставления Муниципальной услуги прошу выдать:

- в МФЦ (адрес МФЦ);  
 в Администрации/МКУ\*\*

\_\_\_\_\_  
 (подпись Заявителя)

\_\_\_\_\_  
 (дата)

\* поле не заполняется при обращении с заявлением о предоставлении места для  
 семейного (родового) захоронения под будущие захоронения;

\*\* поле активно в случае обращения Заявителя непосредственно в  
 Администрацию/МКУ.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (наименование уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела)

от

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется))

\_\_\_\_\_  
 (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
 (реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя Заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении места для подзахоронения

Прошу разрешить подзахоронить умершего \_\_\_\_\_  
 (ФИО умершего)

на месте родственного, семейного (родового), воинского, почетного захоронения или в нише стены скорби (нужное подчеркнуть), расположенного (ой) на кладбище \_\_\_\_\_, номер сектора \_\_, номер ряда \_\_, номер места \_\_.  
 (наименование кладбища, его местонахождение (адрес))

Последнее место регистрации (место жительства) умершего: \_\_\_\_\_

Прилагаю документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

О ходе предоставления Муниципальной услуги прошу информировать:

- Личный кабинет на РПГУ;
- по адресу электронной почты;
- в МФЦ.

Результат предоставления Муниципальной услуги прошу выдать:

- в МФЦ (адрес МФЦ);
- в Администрации/МКУ\*.

\_\_\_\_\_  
 (подпись Заявителя)

\_\_\_\_\_  
 (дата)

\* поле активно в случае обращения Заявителя непосредственно в Администрацию/МКУ.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (наименование уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела)

от

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл. почты (если имеется))

\_\_\_\_\_  
 (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
 (реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя Заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ о перерегистрации захоронения на другое лицо

Прошу перерегистрировать родственное, семейное (родовое), воинское, почетное захоронение или нишу в стене скорби (нужное подчеркнуть), расположенное (ую) на кладбище \_\_\_\_\_, номер сектора \_\_\_\_, номер ряда \_\_\_\_, номер места \_\_\_\_,  
 (наименование кладбища, его местонахождение (адрес))

на \_\_\_\_\_  
 (ФИО лица, на которое заявитель просит перерегистрировать место захоронения)

в  
связи \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

О ходе предоставления Муниципальной услуги прошу информировать:

- Личный кабинет на РПГУ;
- по адресу электронной почты;
- в МФЦ.

Результат предоставления Муниципальной услуги прошу выдать:

- в МФЦ (адрес МФЦ);
- в Администрации/МКУ\*.

\_\_\_\_\_  
 (подпись Заявителя)

\_\_\_\_\_  
 (дата)

\* поле активно в случае обращения Заявителя непосредственно в Администрацию/МКУ.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (наименование уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела)

от

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется))

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя Заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об оформлении удостоверения на захоронение, произведенное до 1 августа 2004 года/ на захоронение, произведенное после 1 августа 2004 года, в случае если удостоверение о захоронении не было выдано в соответствии с требованиями Закона Московской области № 115/2007-ОЗ «О погребении и похоронном деле в Московской области» *(нужное подчеркнуть)*

Прошу оформить Удостоверение на ранее произведенное родственное, семейное (родовое), воинское, почетное захоронение, захоронение в нише стены скорби *(нужное подчеркнуть)*, расположенное на кладбище \_\_\_\_\_,  
 (наименование кладбища, его местонахождение (адрес))

номер сектора \_\_\_\_, номер ряда \_\_\_\_, номер места \_\_\_\_.

На данном месте захоронения захоронены:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

(указываются ФИО захороненных, дата их захоронения, степень родства)

Прилагаю документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

О ходе предоставления Муниципальной услуги прошу информировать:

- Личный кабинет на РПГУ;  
 по адресу электронной почты;  
 в МФЦ

Результат предоставления Муниципальной услуги прошу выдать:

- в МФЦ (адрес МФЦ);  
 в Администрации/МКУ\*.

\_\_\_\_\_  
 (подпись Заявителя)

\_\_\_\_\_  
 (дата)

\* поле активно в случае обращения Заявителя непосредственно в Администрацию/МКУ.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (наименование уполномоченного органа местного самоуправления в  
 сфере погребения и похоронного дела)

от

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес  
 места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если  
 имеется))

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (реквизиты документа, удостоверяющего  
 личность)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (реквизиты документа, подтверждающего полномочия  
 представителя Заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о регистрации установки (замены) надмогильного сооружения (надгробия)  
 (нужное подчеркнуть)

Прошу предоставить муниципальную услугу по регистрации установки  
 (замены) (нужное подчеркнуть) надмогильного сооружения (надгробия),  
 установленного на могиле (регистрационный номер №\_\_\_\_), находящейся  
 на кладбище \_\_\_\_\_, номер сектора \_\_\_\_, номер ряда \_\_\_\_\_,  
 (наименование кладбища, его местонахождение (адрес))  
 номер места \_\_\_\_\_.

Прилагаю копии документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

О ходе предоставления Муниципальной услуги прошу информировать:

- Личный кабинет на РПГУ;  
 по адресу электронной почты;  
 в МФЦ.

Результат предоставления Муниципальной услуги прошу выдать:

- в МФЦ (адрес МФЦ);  
 в Администрации/МКУ\*

\_\_\_\_\_  
 (подпись Заявителя)

\_\_\_\_\_  
 (дата)

\* поле активно в случае обращения Заявителя непосредственно в  
 Администрацию/МКУ.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (наименование уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела)

от

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется))

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя Заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
 об установке (замене) надмогильного сооружения (надгробия),  
 ограждения места захоронения  
 (нужное подчеркнуть)

Прошу предоставить муниципальную услугу по установке (замене) (нужное подчеркнуть) надмогильного сооружения (надгробия), ограждения места захоронения (нужное подчеркнуть), находящегося на кладбище \_\_\_\_\_, номер сектора \_\_\_\_, номер ряда \_\_\_\_,  
 (наименование кладбища, его местонахождение (адрес))  
 номер места \_\_\_\_\_.

Прилагаю копии документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

О ходе предоставления Муниципальной услуги прошу информировать:

- Личный кабинет на РПГУ;
- по адресу электронной почты;
- в МФЦ.

Результат предоставления Муниципальной услуги прошу выдать:

- в МФЦ (адрес МФЦ);
- в Администрации/МКУ\*

\_\_\_\_\_  
 (подпись Заявителя)

\_\_\_\_\_  
 (дата)

\* поле активно в случае обращения Заявителя непосредственно в Администрацию/МКУ.