ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ о предоставлении Муниципальной услуги

					Форма 1
(наимено	вание уполі	чомоченного	органа мес	тного само	оуправления
сфере пог ОМ	гребения и г	юхоронного	дела)		

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении места для одиночного захоронения

	Прошу	предост	авить	место	для	одиночн	ЮГО	захоронения	я для
погре	бения								
					(ФИ	Ю умершего)			
	Последне	ee	место	per	гистраци	и	(место	жит	ельства)
умері	шего [*] :								
		о докумен	ты.						
1									
2.									
3									
О ход	е предоста	авления М	униципал	ьной ус	луги про	ошу инфо	рмиров	ать:	
	Личный н	кабинет н	а РПГУ;						
	по адресу	у электрої	чной почт	ы;					
	в МФЦ.								
Резул	ьтат предо	ставления	я Мунициі	тальной	і услуги	прошу вы	ыдать:		
	в МФЦ (а	адрес МФ.	Ц);						
	в Админи	страции/	<i>MKY</i> **.						
		Заявител						(дата)	
* пол	е не запол	пняется в	отношени	и умер	ших лиі	ц, личнос	ть кото	рых не уста	новлена
								сийской Фед	
закон	одательсті	вом Моско	овской обл	іасти ср	оки;				
**	поле ак	тивно в	в случае	е обр	ащения	Заявите	еля н	непосредстве	енно в
Адми	нистрацин	о/МКУ.							

	(наименование уполн сфере погребения и п ОТ	-	местного самоуправления в
	места жительства имеется) контактн	(адрес места пребы ый телефон либо наг	ои наличии) заявителя, адрес вания), адрес эл.почты (если именование организации (при инении места для почетного
	(реквизиты докумен	па, удостоверяющег	о личность)
	(реквизиты доку представителя Заява		рждающего полномочия
о предоставлении места для захор	ЗАЯВЛЕНИЕ ронения (родствен орби) (нужное по		ого, почетного,
Прошу предоставить место для	захоронения	(ФИО уме	mue20)
на кладбище			
(наил	иенование кладбища, месп	по его нахождения (с	адрес)
и выдать Удостоверение о захоронени Последнее место умершего:		(место	жительства)
Прил	агаю документы:		
1			
2			
О ходе предоставления Муниципально	ой услуги прошу	информирова	ть:
☐ Личный кабинет на РПГУ;☐ по адресу электронной почты;☐ в МФЦ.			
Результат предоставления Муниципал \Box в $M\Phi U$ (адрес $M\Phi U$); \Box в Администрации/МКУ*.	вьной услуги прог	шу выдать:	
(подпись Заявителя)			(дата)
* поле активно в случае в Администрацию/МКУ.	обращения	Заявителя	непосредственно

(наименование уполномоченного органа местного сам	юуправления в
сфере погребения и похоронного дела)	
om	
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) за	явителя, адрес
места жительства (адрес места пребывания), адрес	эл.почты (если
имеется)	
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)	
	полномочия

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

	Прошу п	редоставит	ъ место для	создания семейн	юго (родового)	захоронения под
	оящие за	_	, будущие	захоронения		_
тогад	энце		(наим	енование кладбища, его м	естонахождение (адрес	,
поря	дковый ном	иер места с	емейного (р	одового) захорон	ения	
разме				для захор		
1	мер места	для создан	ия семейного	о (родового) захор	ронения, кв.мет	ров.)
· ·		ершего)*			_	ейном родовом)
захор	онении.					
умер			место	регистрации	(место	жительства)
<i>J</i> 1						
			Прила	агаю документы:		
1						
2						
3						
	Личный н	сабинет на	РПГУ;	ой услуги прошу і	информировать:	
\Box	по адресу	у электрон	ной почты;			
\Box	в МФЦ.					
-	-		•	ьной услуги проц	ту выдать:	
\Box		адрес МФL				
	в Админи	страции/М	<i>IKY</i> **			
	(подпись	Заявителя)	-	(да	ата)

^{*} 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)
	ЯВЛЕНИЕ места для подзахоронения
Прошу разрешить подза	хоронить умершего
нише стены скорби (нужное подче	ового), воинского, почетного захоронения или в ркнуть), расположенного (ой) на кладбище номер сектора, номер ряда, номер места
Последнее место умершего:	регистрации (место жительства)
Прилаг	аю документы:
1	
О ходе предоставления Муниципальной	услуги прошу информировать:
☐ Личный кабинет на РПГУ;☐ по адресу электронной почты;☐ в МФЦ.	
Результат предоставления Муниципалы в МФЦ (адрес МФЦ); в Администрации/МКУ*.	ной услуги прошу выдать:
(подпись Заявителя)	(dama)
* поле активно в случае о Администрацию/МКУ.	бращения Заявителя непосредственно в

	ия в
сфере погреоения и похоронного оела)	
om	
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, ад	pec
места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (е	?сли
имеется)	
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)	
(реквизиты документа, подтверждающего полном	очия
представителя Заявителя)	

ЗАЯВЛЕНИЕ о перерегистрации захоронения на другое лицо

	Прошу перерегистрировать родственное, семейное (родово ное захоронение или нишу в стене скорби (<i>нужное подчеркнуть</i>), р на кладбище, номер сектора, номер ряда, номер кладбища, его местонахождение (адрес)	асположенное
на		
	(ФИО лица, на которое заявитель просит перерегистрировать место захорон	ения)
3		
связи_		
1	Прилагаю следующие документы:	
2		
3		
Э ход	е предоставления Муниципальной услуги прошу информировать:	
\Box	Личный кабинет на РПГУ;	
	по адресу электронной почты;	
$\overline{\Box}$	$\epsilon M\Phi U$.	
— Резулн	ьтат предоставления Муниципальной услуги прошу выдать:	
-	в МФЦ (адрес МФЦ);	
	в Администрации/МКУ*.	
	(подпись Заявителя)	(дата)

обращения

Заявителя

непосредственно

случае

поле

Администрацию/МКУ.

активно

(наименование уполномоченного органа местного са.	моуправления в
сфере погребения и похоронного дела) ОМ	
om .	
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) за	аявителя, адрес
(1)	, I
места жительства (адрес места пребывания), адрес	
места жительства (адрес места пребывания), адрес	
места жительства (адрес места пребывания), адрес имеется)	
места жительства (адрес места пребывания), адрес	
места жительства (адрес места пребывания), адрес имеется)	

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,
сем	иейное (родовое), воинское, почетное захоронение, захоронение в нише стены
	роби (плуктое подперктурн) расположенное на клалбише
	(наименование кладбища, его местонахождение (адрес)
HON	мер сектора, номер ряда, номер места
На	данном месте захоронения захоронены:
2.	
3.	
4.	
	(указываются ФИО захороненных, дата их захоронения, степень родства)
Пр	илагаю документы:
_	
2.	
3.	
4.	
O_{λ}	ходе предоставления Муниципальной услуги прошу информировать:
	Личный кабинет на РПГУ;
	по адресу электронной почты;
	$BM\Phi II$
Pea	зультат 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
	фере погребения и похоронного дела) ЭМ
·	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес иеста жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если
	меется)
	реквизиты документа, удостоверяющего
л	ичность)
	реквизиты документа, подтверждающего полномочия
,	редставителя Заявителя)
о регистрации установки (замены)	ВЛЕНИЕ надмогильного сооружения (надгробия) подчеркнуть)
(замены) (<i>нужное подчеркнуть</i>) установленного на могиле (регистр	альную услугу по регистрации установки надмогильного сооружения (надгробия), ационный номер N_2 , находящейся n_2 , номер сектора, номер ряда,
номер места	
Прилагаю ко	пии документов:
1,	
2	
3	
О ходе предоставления Муниципальной у	слуги прошу информировать:
	
Результат предоставления Муниципально в МФЦ (адрес МФЦ); в Администрации/МКУ*	й услуги прошу выдать:
(подпись Заявителя)	(дата)
* поле активно в случае обр Администрацию/МКУ.	ращения Заявителя непосредственно в

(наименование уполномоченного органа местного сам	<i>поуправления</i> в
сфере погребения и похоронного дела)	
om	
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) за	явителя, адрес
места жительства (адрес места пребывания), адрес	эл.почты (если
места жительства (адрес места пребывания), адрес з имеется)	эл.почты (если
	эл.почты (если
	эл.почты (если
имеется)	эл.почты (если

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 , номер места
номер места Прилагаю копии документов: 1
2
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 п

Администрацию/МКУ.