Додаток 3   
 до п. 6.23 Положення про порядок

функціонування кладовищ   
та правил поховання на   
 території Первозванівської сільської ради

Директору КП Первозванівської

сільської ради «Добробут»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по-батькові )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зареєстрований за адресою)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(робочий та мобільний

телефонні номери)

**З А Я В А**

Прошу надати мені дозвіл на поховання мого (моєї) ступінь родинного зв'язку (П.І.Б.) в сімейну могилу на кладовищі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, де поховані (перелік останніх поховань із вказанням П.І.Б. померлих та дати поховання). Поховання буде проводитись на вільне місце./ Поховання буде проводитись на (П.І.Б. раніше похованого родича із найдавнішим терміном поховання).

Додатки ксерокопії:

1. Копія свідоцтва про смерть того, кого хоронять.
2. Копія свідоцтва про смерть того, до кого підзахоронюють.
3. Копія свідоцтв, які підтверджують ступінь родинного зв'язку.
4. Довідка санепідемстанції про дотримання санітарних норм і термінів та можливість підзахоронення.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали,підпис)

Примітка: Довідка санепідемстанції про дотримання санітарних норм і термінів та можливість підзахоронення надається після накладання резолюції на звернення та підписання акту обстеження могили, але до отримання кінцевого результату .