Приложение 1

к административному

регламенту предоставления

муниципальной услуги «Создание

семейного (родового)

захоронения»

Форма решения о предоставлении муниципальной услуги  
«Создание семейного (родового) захоронения»

Кому:

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

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

**РЕШЕНИЕ**

**о предоставлении места для создания семейного (родового) захоронения**

1. Предоставить место для создания семейного (родового) захоронения, расположенного на кладбище\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*наименование кладбища, его место нахождение (адрес)*

номер сектора\_\_\_\_\_\_, номер ряда\_\_\_\_\_, номер места\_\_\_\_\_\_\_, длина\_\_\_\_\_\_, ширина\_\_\_\_\_\_, площадь семейного (родового) захоронения \_\_\_\_\_\_ (кв. метров).

Идентификационный номер места семейного (родового) захоронения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Выдать удостоверение о захоронении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*указать ФИО (последнее – при наличии) лица, которому выдается удостоверение о захоронении*)

Основание: заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*указать ФИО (последнее – при наличии) заявителя*)

регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_Директор МКУ\_\_ «Специализированное управление городского округа Долгопрудный»\_  (должность)  Электронная подпись директора МКУ «Специализированное управление городского округа Долгопрудный» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО (последнее – при наличии) должностного лица уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области в сфере погребения  и похоронного дела)*  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |