Приложение 1

к Положению об организации похоронного дела

на территории муниципального образования

«Капсальское»

УДОСТОВЕРЕНИЕ О ЗАХОРОНЕНИИ

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАПСАЛЬСКОЕ»

*(с. Капсал, ул. Центральная, 14 тел.8(39541)3-00-87)*

Выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) лица, ответственного за захоронение (для физического лица, индивидуального предпринимателя); полное наименование юридического лица (для юридического лица).

Для погребения (захоронения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) умершего)

Дата погребения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место погребения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование, адрес кладбища), квартал № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, участок № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Участок земли \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается одноместный (двух или более) участок для захоронения).

Получил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), подпись лица, получившего удостоверение)

Глава \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ муниципального образования «Капсальское»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия, инициалы, подпись)

МП

------------------------------------------------------------------------------------------------

*Корешок*

Удостоверение о захоронении от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) лица, ответственного за захоронение (полное наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (место жительства лица, ответственного за захоронение (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (контактный телефон лица, ответственного за захоронение (юридического лица)

Обязанности лица, ответственного за захоронение, мне разъяснены и понятны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись лица, ответственного за захоронение (представителя заявителя)

Корешок хранится в администрации муниципального образования «Капсальское» в составе книги учета (регистрации) захоронений.

Приложение 2

к Положению об организации похоронного дела

на территории муниципального образования

«Капсальское»

ФОРМА КНИГИ УЧЕТА (РЕГИСТРАЦИИ) ЗАХОРОНЕНИЙ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Порядковый № | ФИО умершего | Дата рождения | Дата смерти | Дата захоронения | Наименование и адрес кладбища, № квартала, участка | Свидетельство о смерти либо документ установленной формы, подтверждающий факт государственной регистрации рождения мертвого ребенка (серия, номер, кем, когда выдан) | Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) лица, ответственного за захоронение  Полное наименование юридического лица | Место жительства, контактный телефон лица, ответственного за захоронение;  Место нахождения, контактный телефон юридического лица |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |