Приложение 1

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги по созданию 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  Электронная подпись должностного лица уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела |  |

Приложение 2

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги по созданию семейного (родового) захоронения

Форма решения об отказе в 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**

**об отказе в предоставлении места для создания семейного (родового) захоронения**

В соответствии с постановлением Правительства Московской области от 17.10.2016 № 740/36 «Об утверждении Порядка предоставления гражданам мест для создания семейных (родовых) захоронений и Методики расчета платы за предоставление места для создания семейного (родового) захоронения», Административным регламентом *(указать наименование и состав реквизитов Административного регламента на основании которого принято данное решение)* МКУ*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать полное наименование МКУ)* рассмотрела(ло) заявление о предоставлении места для создания семейного (родового) захоронения № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать регистрационный номер и дату заявления)* (далее соответственно — муниципальная услуга, заявление) и приняла(ло) решение об отказе в предоставлении муниципальной услуги по следующему(им) основанию(ям):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ссылка  на соответствующий подпункт раздела 19 Регламента, в котором содержится основание для отказа в предоставлении муниципальной услуги | Основание для отказа  в предоставлении  муниципальной услуги | Разъяснение причины принятия решения об отказе в предоставлении муниципальной услуги |
|  |  |  |

Вы вправе повторно обратиться в МКУ с заявлением после устранения указанного основания для отказа в предоставлении муниципальной услуги.

Настоящее решение об отказе в предоставлении муниципальной услуги может быть обжаловано в досудебном (внесудебном) порядке путем направления жалобы в соответствии с разделом V «Досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий (бездействия) MKУ, а также его должностных лиц, муниципальных служащих и работников» Регламента, а также в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Дополнительно информируем:

*(указывается информация, необходимая для устранения причин, послуживших основанием для отказа в предоставлении муниципальной услуги, а также иная дополнительная информация при наличии)*

*(должность)*

Электронная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должностного лица  *(ФИО (последнее – при наличии)должностного лица*

уполномоченного органа  *уполномоченного органа местного самоуправления муниципального*

местного самоуправления *образования Московской области в сфере погребения*

муниципального образования *и похоронного дела)*

Московской области

в сфере погребения

и похоронного дела *«* » 20 г.

Приложение 3

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги по созданию семейного (родового) захоронения

Форма

решения об отказе в приеме документов, необходимых для предоставления 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**

**об отказе в приеме документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги по созданию семейного (родового) захоронения**

В соответствии с постановлением Правительства Московской области от 17.10.2016 № 740/36 «Об утверждении Порядка предоставления гражданам мест для создания семейных (родовых) захоронений и Методики расчета платы за предоставление места для создания семейного (родового) захоронения», Административным регламентом (указать наименование и состав реквизитов Административного регламента, на основании которого принято данное решение) в приеме заявления о предоставлении места для создания семейного (родового)захоронения (далее соответственно - заявление, муниципальная услуга) и документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги, Вам отказано по следующему(им) основанию(ям):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ссылка на соответствующий подпункт раздела 19  Регламента, в котором содержится основание для отказа в приеме  документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги | Основание для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги | Разъяснение причины принятия решения об отказе в приеме документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги |
|  |  |  |

Дополнительно информируем:

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

*(указывается информация, необходимая для устранения причин, послуживших основанием для отказа в приеме документов, необходимых для*

*предоставления муниципальной услуги, а также иная дополнительная информация при наличии)*

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

|  |
| --- |
| *(ФИО (последнее – при наличии) должностного лица уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела)* |

(должность)

Электронная подпись

должностного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

уполномоченного органа

местного самоуправления

муниципального

образования Московской

области в сфере погребения

и похоронного дела «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Приложение 4

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги по созданию семейного (родового) захоронения

Перечень

общих признаков, по которым объединяются категории заявителей, а также комбинации признаков заявителей,

каждая из которых соответствует одному варианту предоставления

муниципальной услуги «Создание семейного (родового) захоронения»

Общие признаки, по которым объединяются категории заявителей

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Общие признаки | Категория |
| 1. | физические лица | граждане Российской Федерации, иностранные граждане, лица без гражданства |

Комбинации признаков заявителей, каждая из которых

соответствует одному варианту предоставления

муниципальной услуги

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | физические лица: граждане Российской Федерации, иностранные граждане, лица без гражданства, включая их уполномоченных представителей | вариант предоставления  муниципальной услуги, указанный в подпункте 17.1.1 пункта 17.1  Регламента |

Приложение 5

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги по созданию семейного (родового) захоронения

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес электронной почты  
 (если имеется), контактный телефон)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя,  
 в случае, если заявление подается представителем заявителя)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

Прошу предоставить место для создания семейного (родового) захоронения, расположенное на кладбище\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

идентификационный номер места семейного (родового) захоронения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

размер (площадь) места семейного (родового) захоронения \_\_\_\_\_ (кв. метров), ширина \_\_\_\_\_\_, длина \_\_\_\_\_\_ и выдать удостоверение о семейном (родовом) захоронении.

Прилагаю документы*:*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(подпись заявителя) (дата)*

Приложение 6

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги по созданию семейного (родового) захоронения

Форма предварительного 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)*

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ**

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

1. Принять предварительное решение о предоставлении

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

*(указывается ФИО (последнее - при наличии) лица, в отношении которого принято предварительное решение)*

места для создания семейного (родового) захоронения, расположенного на кладбище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

идентификационный номер семейного (родового) захоронения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, длина \_\_\_\_\_, ширина \_\_\_\_\_\_, размер (площадь) семейного (родового) захоронения \_\_\_\_\_\_ (кв. метров).

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается ФИО (последнее – при наличии) лица, в отношении которого принято предварительное решение)*

необходимо произвести оплату за предоставление места для создания семейного (родового) захоронения в соответствии с частью 9 статьи 13 Закона Московской области № 115/2007-ОЗ «О погребении и похоронном деле в Московской области»

2

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указывается сумма платежа прописью*) в срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (квитанция для оплаты прилагается).

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

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

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

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

|  |
| --- |
| *ФИО (последнее – при наличии ) должностного лица уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела)* |

(должность)

Электронная подпись

должностного лица

уполномоченного органа

местного самоуправления

муниципального образования

Московской области

в сфере погребения «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

и похоронного дела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 7

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги по созданию семейного (родового) захоронения

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

**РЕШЕНИЕ**

**об аннулировании предварительного решения о предоставлении места для создания семейного (родового) захоронения**

В связи с отзывом заявления (по инициативе заявителя) о предоставлении места для создания семейного (родового) захоронения принято решение:

аннулировать предварительное решение о предоставлении места для создания семейного (родового) захоронения, принятое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(наименование уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области*

*в сфере погребения и похоронного дела)*

по результатам рассмотрения заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

*(должность) (ФИО последнее – при наличии должностного лица*

*уполномоченного органа местного самоуправления*

*муниципального образования Московской области*

*в сфере погребения и похоронного дела)*

Электронная подпись должностного лица

уполномоченного органа местного самоуправления

муниципального образования Московской области

в сфере погребения и похоронного дела «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Приложение 8

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги по созданию семейного (родового) захоронения

Форма удостоверения о захоронении

**УДОСТОВЕРЕНИЕ О ЗАХОРОНЕНИИ №\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| I. Сведения о лице, на которое зарегистрировано место захоронения: | |
| Фамилия лица, на которое зарегистрировано место захоронения: |  |
| Имя лица, на которое зарегистрировано место захоронения: |  |
| Отчество (при наличии) лица, на которое зарегистрировано место захоронения: |  |
| Дата рождения лица, на которое зарегистрировано место захоронения: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| II. Сведения о месте захоронения: | |
| Наименование кладбища: |  |
| Адрес кладбища: |  |
| Вид места захоронения: |  |
| Номер сектора места захоронения на кладбище/номер стены скорби (колумбария): |  |
| Номер ряда места захоронения на кладбище/номер ряда скорби (колумбария): |  |
| Номер места захоронения/номер ниши захоронения в стене скорби (колумбария): |  |
| Длина места захоронения: |  |
| Ширина места захоронения: |  |
| Площадь места захоронения/площадь ниши захоронения в стене скорби (колумбария) (м2): |  |
| Наличие ограждения места захоронения: |  |
| Идентификационный номер места захоронения/номер ниши захоронения в стене скорби (колумбарии) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| III. Сведения о захороненных лицах: | |
| Идентификационный номер умершего: |  |
| Фамилия умершего: |  |
| Имя умершего: |  |
| Отчество умершего (при наличии): |  |
| Дата смерти умершего: |  |
| Дата захоронения: |  |
| Способ погребения умершего: |  |
| Тип погребения умершего: |  |
| Номер надмогильного сооружения (надгробия): |  |
| Материал надмогильного сооружения (надгробия): |  |
| Высота надмогильного сооружения (надгробия) (м) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Идентификационный номер умершего: |  |
| Фамилия умершего: |  |
| Имя умершего: |  |
| Отчество умершего (при наличии): |  |
| Дата смерти умершего: |  |
| Дата захоронения: |  |
| Способ погребения умершего: |  |
| Тип погребения умершего: |  |
| Номер надмогильного сооружения (надгробия): |  |
| Материал надмогильного сооружения (надгробия): |  |
| Высота надмогильного сооружения (надгробия) (м) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| IV. Сведения о ранее выданных удостоверениях о захоронении |  |
| Номер удостоверения о захоронении: |  |
| Дата выдачи удостоверения о захоронении: |  |
| Наименование органа, выдавшего удостоверение о захоронении: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V. Сведения об уполномоченном органе местного самоуправления муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела |  |
| Наименование уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской областив сфере погребения и похоронного дела: |  |
| Должность лица, уполномоченного на выдачу удостоверения о захоронении: |  |
| Фамилия лица, уполномоченного на выдачу удостоверения о захоронении: |  |
| Имя лица, уполномоченного на выдачу удостоверения о захоронении: |  |

Электронная подпись должностного лица уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела

*\*В случае отсутствия возможности подписания удостоверения о захоронении электронной подпись должностного лица уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела.*