

Административная процедура

(Указ Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 года № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан»)

2.37. Выдача справки о месте захоронения родственников

Предварительное консультирование (с 8.00 до 17.30 с понедельника по пятницу, перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота, воскресенье) и осуществление указанной административной процедуры выполняет управляющий делами сельисполкома Светлана Павловна Юрченко, телефон 33-8-98 по адресу аг. Холмеч, ул. Молодежная, 14 (кабинет управляющего делами), во время ее отсутствия председатель Холмечского сельисполкома – Петр Николаевич Самусев, 33-9-24 по адресу аг. Холмеч, ул. Молодежная, 14 (кабинет председателя).

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры подаются по адресу: аг. Холмеч, ул. Молодежная, 14 (Холмечский сельский исполнительный комитет).

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:	
1	заявление

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
Максимальный срок осуществления административной процедуры	5 дней со дня подачи заявления
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	бессрочно

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа:

Речицкий районный исполнительный комитет: г. Речица, пл. Октября, 6, понедельник-пятница с 8.30 до 17.30 часов, перерыв с 13.00 до 14.00.

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, приведены ниже.

Заполненное заявление подается в Холмечский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Холмеч, ул. Молодежная, 14.

Холмечский сельский
исполнительный комитет

(Фамилия, имя, отчество(если таковое имеется) заявителя)

(адрес места жительства, пребывания)

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче справки о месте захоронения родственников

Прошу выдать справку о месте захоронения

Фамилия, имя, отчество(если таковое имеется) умершего
умершего _____.
дата смерти

« ____ » _____ 20 ____ г.
дата подачи заявления

подпись заявителя