

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 Комсомольского сельисполкома – Драгун Анжела Владимировна, 4-70-27 по адресу аг. Комсомольск, ул. Центральная, 14 (кабинет управляющего делами), во время ее отсутствия председатель Комсомольского сельисполкома Александр Сергеевич Данченко, телефон 3-01-66 по адресу аг. Комсомольск, ул. Центральная, 14 (кабинет председателя)

Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: аг. Комсомольск, ул. Центральная, 14 для осуществления административной процедуры

1	заявление
----------	-----------

Максимальный срок осуществления административной процедуры	5 дней со дня подачи заявления
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
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, приведена ниже.

Заявление

 дата

Комсомольский сельский
исполнительный комитет

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

 (адрес места жительства)

 тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче справки о месте захоронения родственников

Прошу выдать справку о месте захоронения родственника

(ов) _____,
 Фамилия, имя, отчество(если таковое имеется) умершего

 (подпись)

 (И.О.Ф.)