

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 председатель Короватичского сельисполкома – Кириленко Ирина Анатольевна, телефон 9 51 36 по адресу: аг. Коровати́чи, ул.Школьная, 1а (кабинет председателя), во время ее отсутствия управляющий делами Короватичского сельисполкома – Кондратенко Наталья Сергеевна, телефон 5 85 32 по адресу: аг. Коровати́чи, ул. Школьная, 1а (кабинет управляющего делами).

Заполненное заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: аг. Коровати́чи, ул. Школьная, 1а, Коровати́чский сельский исполнительный комитет.

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином 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.

«___»_____20__г.

Короватичский сельский исполнительный
комитет

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче справки о месте захоронения родственников

Прошу выдать справку о месте захоронения родственника(ов)

(указывается Ф.И.О. умершего (-их) родственника(-ов))

Подпись

И.О.Ф.