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 Василевичского городского исполнительного комитета, телефон 93-3-80 по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13 (кабинет управляющего делами), во время ее отсутствия председатель Василевичского горисполкома – Брель Наталья Валентиновна, 95-1-39 по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13 (кабинет председателя)

Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13 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

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, порядок ее заполнения приведены ниже. Заполненное заявление подается в Василевичский городскойисполнительный комитет по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13

Образец заявления

ЗАЯВЛЕНИЕ

«_____»_____20____

Василевичский городской
исполнительный комитет

_____
(фамилия, собственное имя, отчество, если таковое

_____
имеется заявителя)

проживающего по адресу:

_____

документ, удостоверяющий личность

_____

серия _____№_____

выдан

_____

«_____»_____г.

идентификационный номер

_____

телефон

Прошу выдать справку о месте захоронения

_____

на кладбище _____

Свидетельство о смерти серия №_____от

«___»_____20____г._, выдано _____

_____

_____

Дата смерти _____ дата захоронения _____

_____
(подпись заявителя)

_____

Документ прошу выдать на руки или направить по адресу:

_____
(указать необходимое)

_____
(подпись)

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа и организации:

Вышестоящий государственный орган:
Речицкий районный исполнительный комитет
место нахождения: г. Речица, пл. Октября, 6
режим работы: понедельник-пятница
с 8.30 до 17.30 часов перерыв с 13.00 до 14.00