|  |  |
| --- | --- |
| **Выдача справки о месте захоронения родственников** | |
| **Номер административной процедуры по перечню – 2.37.** | |
| *Ответственные должностные лица, осуществляющие прием заинтересованных лиц:*  **Служба «одно окно» райисполкома**  г.Витебск, ул.Советской Армии, 3, каб.8, телефон: 8 (0212) 67 61 41, 142  **Режим работы и график приема заинтересованных лиц:**  понедельник, вторник, среда, пятница - с 8.00 до 17.00  четверг – с 8.00 до 20.00  обеденный перерыв с 13.00 до 14.00  1-я суббота месяца с 8.00 до 14.00  или  **сельские исполнительные комитеты Витебского района**  **Режим работы и график приема заинтересованных лиц:**  понедельник, вторник, четверг, пятница - с 8.00 до 17.00  среда – с 8.00 до 20.00  обеденный перерыв с 13.00 до 14.00  суббота, воскресенье – выходной | |
| Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры | ***заявление*** |
| Документы и (или) сведения, запрашиваемые ответственным исполнителем |  |
| 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* |

БЛАНК ЗАЯВЛЕНИЯ

Витебский районный исполнительный комитет

*Ивановой Светланы Ивановны*

(Ф.И.О. заявителя)

*г.Витебск, ул.Герцена, д. 28,кв.31\_\_\_\_\_\_\_*

(адрес проживания)

тел.дом. *34-55-66* моб. *277-67-66*

заявление.

 В соответствии с административной процедурой № 2.37 перечня административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200, прошу выдать справку о месте захоронения родственников\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. умершего, место захоронения)

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

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись)

Витебский районный исполнительный комитет

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

(Ф.И.О. заявителя)

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

(адрес проживания)

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

контактный тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

В соответствии с административной процедурой 2.37. перечня административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200, прошу выдать справку о месте захоронения родственников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(дата) (подпись заявителя, ф.и.о.)