В администрацию Убеженского сельского поселения Успенского района

от *Иванова Ивана Ивановича*

(Ф.И.О.)

документ, удостоверяющий личность

*паспорт серия 0303 №167856 выдан 01.12.2015 года ОМВД по Успенскому району в Краснодарском крае*

(серия, №, кем и когда выдан)

проживающего(ей) по адресу: *ст.Убеженская, ул.Кубанская, 25*

контактный телефон 8-918-77-77-177

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать свидетельство о регистрации захоронения (нужное подчеркнуть): *Ивановой Марии Ивановны*,

(Ф.И.О. умершего полностью)

умершего *«25» августа 2023 г.*

Захоронение было произведено *"27" августа 2023 г*. в \_\_\_ ч. на кладбище

(дата и время захоронения умершего)

*ст.Убеженской* сектор\_\_\_\_\_аллея\_\_\_\_\_ участок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При перерегистрации места захоронения -указать причину:

 плановая перерегистрация без смены ответственного за захоронение;

 перерегистрация на новое лицо по заявлению действующего ответственного за захоронение;

 перерегистрация на новое лицо в связи со смертью ответственного за захоронение;

 перерегистрация невостребованного или неопознанного умершего, захороненного без участия родственников или других граждан

Приложение: (прилагаемые к заявлению документы)

1) *копия паспорта заявителя*

2) *копия свидетельства о смерти умершего*

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, *Иванов Иван Иванович*,

(Ф.И.О. заявителя полностью)

с Положением об организации похоронного дела и порядке деятельности кладбищ на территории Убеженского сельского поселения

ознакомлен(а). Об ответственности, предусмотренной законодательством Российской Федерации за предоставление недостоверных сведений и введение в заблуждение потребителя ритуальных услуг, предупрежден.

Настоящим заявлением я своей волей и в своем интересе подтверждаю мое согласие и согласие моего доверителя на обработку моих персональных данных и персональных данных доверителя и персональных данных умершего (погибшего) в администрации

Сельского поселения в соответствии с п. 2 ст. 6 и п. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" без права предоставления персональных данных третьим лицам, за исключением случаев, установленных законом.

Представитель по доверенности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственный за захоронение:

Подпись *Иванов /Иванов И.И. "28" августа 2023 г.*

(Ф.И.О.)

Заявление зарегистрировано в журнале регистраций захоронений под № \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. принявшего заявление подпись