Приложение 1

к Положению об организации похоронного дела

на территории  Усть-Удинского  муниципального образования

УДОСТОВЕРЕНИЕ О ЗАХОРОНЕНИИ

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.                                                                         №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

АДМИНИСТРАЦИЯ УСТЬ-УДИНСКОГО   МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

(указываются реквизиты местной администрации: адрес, телефон)

Выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) лица, ответственного за захоронение (для физического лица, индивидуального предпринимателя); полное наименование юридического лица (для юридического лица).

Для погребения (захоронения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) умершего)

Дата погребения «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 года

Место погребения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, адрес  кладбища), квартал № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, участок № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Участок земли \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается одноместный (двух или более) участок для захоронения).

Получил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), подпись лица, получившего удостоверение)

Глава Усть-Удинского  муниципального образования

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

(Фамилия, инициалы, подпись)

МП

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Корешок

Удостоверение о захоронении от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) лица, ответственного за захоронение (полное наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (место жительства лица, ответственного за захоронение (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (контактный телефон лица, ответственного за захоронение (юридического лица)

Обязанности лица, ответственного за захоронение, мне разъяснены и понятны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись лица, ответственного за захоронение (представителя заявителя)

Корешок хранится в администрации Усть-Удинского  муниципального образования в составе книги учета (регистрации) захоронений.

Приложение 2

к Положению об организации похоронного дела

на территории Усть-Удинского   муниципального образования

ФОРМА КНИГИ УЧЕТА (РЕГИСТРАЦИИ) ЗАХОРОНЕНИЙ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № регистрации | ФИО умершего | Возраст умершего | Дата смерти | Дата захоронения | № свидетельства о смерти из загса | каким загсом выдано свидетельство | № участка | ФИО ответственного за похороны; |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |