Приложение N 2

к Регламенту

 В Управление благоустройства

 Администрации города Иванова

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 НА ВЫДАЧУ РАЗРЕШЕНИЯ НА ПЕРЕЗАХОРОНЕНИЕ

 НА ТЕРРИТОРИИ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ИВАНОВО

Регистрационный N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО)

Паспортные данные заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Доверенное лицо (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты доверенности (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон доверенного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ЗАЯВЛЕНИЕ И ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ЗАЯВИТЕЛЯ

Прошу выдать разрешение на перезахоронение на территории городского округа

Иваново умершего лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО, дата и место рождения/дата и место смерти)

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

Степень родства заявителя и умершего лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Работы по перезахоронению будут выполнены с соблюдением всех санитарных

требований и норм.

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

 (подпись, дата) (ФИО)

Для получения разрешения на перезахоронение на территории городского округа

Иваново прилагаю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N | Наименование документа | Отметка о наличии документа и его реквизиты |
| 1 | Копия паспорта заявителя - для физического лица, в случае обращения представителя заявителя по доверенности - документ, удостоверяющий личность представителя заявителя, документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя |  |
| 2 | Документы, подтверждающие родственное отношение заявителя к умершему (свидетельство о рождении, свидетельство о браке, постановление об усыновлении и т.п.) |  |
| 3 | Свидетельство о смерти умершего, выданное органами ЗАГС |  |
| 4 | Волеизъявление умершего о его погребении либо согласие супруга, детей, родителей, усыновленных, усыновителей, родных, неполнородных братьев и сестер, внуков, дедушек, бабушек, иных родственников либо законных представителей лица, предполагаемого к перезахоронению (при этом учитывается степень родства заявителя), в случае отсутствия волеизъявления умершего |  |
| 5 | Документ, подтверждающий захоронение умершего на территории городских кладбищ городского округа Иваново,выданный МБУ "Служба заказчика по содержанию кладбищ" |  |
| 6 | Справка о кремации |  |
| 6 | Документ, подтверждающий возможность выделения места для перезахоронения, выданный организацией, осуществляющей содержание кладбища, на территории которого планируются мероприятия по перезахоронению |  |

 Настоящим подтверждаю, что мною предоставлены согласия от всех

имеющихся родственников либо законных представителей лица, предполагаемого

к перезахоронению, -

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ФИО умершего лица)

на его перезахоронение на территории городского округа Иваново, а также

что отсутствует волеизъявление умершего на погребение его в ином месте, чем

указано в моем заявлении.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 Подпись/дата расшифровка подписи

 Каждый документ должен иметь отметку о дате его подачи и быть заверен

подписью заявителя.

 Документы, перечисленные в [пунктах 3](#P340), [5](#P346), либо предоставляются

заявителем самостоятельно, либо запрашиваются управлением благоустройства

Администрации города Иванова в уполномоченных органах по каналам

межведомственного или внутриведомственного взаимодействия.