

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 Белоболотского сельисполкома – Антипова Наталья Владимировна, телефон 3-20-16 по адресу: аг. Белое Болото, ул. Молодёжная, 23 (кабинет управляющего делами), во время её отсутствия председатель Белоболотского сельисполкома - Бобченко Ирина Ивановна, телефон 3-20-07 по адресу: аг. Белое Болото, ул. Молодёжная, 23 (кабинет председателя)

Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: аг. Белое Болото, ул. Молодёжная, 23 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

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

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, порядок ее заполнения приведены ниже. Заполненное заявление подается в Белоболотский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Белое Болото, ул. Молодёжная, 23

Заявление

 дата

Белоболотский сельский
исполнительный комитет

 (Фамилия, имя, отчество (если таковое имеется) заявителя)

 (адрес места жительства)

 тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку о месте захоронения _____,
 Фамилия, имя, отчество (если таковое имеется) умершего
 умершего _____ .

 дата смерти

Документ прошу выдать на руки или направить по адресу:

 (указать необходимое)

 (п)

