

Административная процедура

(Указ Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 года № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлению граждан»)

2.37. Выдача справки о месте захоронения родственников

Предварительное консультирование (с 8.00 до 17.00 перерыв с 13.00 до 14.00, выходные - суббота, воскресенье) и осуществление указанной административной процедуры выполняет Дмитриева Татьяна Борисовна, продавец магазин «Ритуал», Шульга Наталья Владимировна, продавец магазин «Ритуал», Сапарина Марина Павловна, продавец магазин «Ритуал», по адресу: г.Речица, ул. Луначарского 91, тел. 9 85 36.

Документом, предоставляемым гражданином для осуществления административной процедуры, является:
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**

Вышестоящая государственная организация:

Государственное объединение «Жилищно-коммунальное хозяйство Гомельской области»

место нахождения: г. Гомель, ул. Крестьянская, 31 режим работы: понедельник-пятница с 8.30 до 17.30 часов перерыв с 13.00 до 14.00

Образец

ЗАЯВЛЕНИЕ

« » _____

Начальнику коммунального отдела- начальнику
производства
КУП «Речицкий райжилкомхоз»

(Ф.И.О. начальника)

гражданина _____
(фамилия, имя, отчество

(если таковое имеется)

(место жительства (место пребывания)
Тел.

Прошу выдать справку о месте захоронения родственника (ов) ____
(указывается Ф.И.О. умершего (-их) родственника(-ов))
Документы прошу выдать на руки или направить по адресу: _____.
(указать необходимое)

Подпись И.О.Ф.