|  |
| --- |
| Приложение 7  к административному регламенту предоставления муниципальной услуги |
| «Предоставление места под одиночное, родственное, воинское, почетное захоронения и для подзахоронения на месте родственного или почетного захоронения» |

**Форма**

**заявления о выдаче дубликата свидетельства**

**о регистрации соответствующего вида захоронения**

Прошу Вас, выдать мне дубликат свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ захоронения, в связи с тем, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид захоронения)

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

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

(дата) (подпись)

Заместитель главы

Ленинградского

муниципального округа С.Н. Шмаровоз