Приложение 9  
к административному регламенту предоставления муниципальной  
услуги «Предоставление места для создания семейного (родового) захоронения»

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

**О РЕГИСТРАЦИИ СЕМЕЙНОГО (РОДОВОГО) ЗАХОРОНЕНИЯ №\_\_\_\_\_**

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кладбище

(наименование кладбища)

Выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество лица, на которое зарегистрировано семейное (родовое) захоронение)

размер семейного (родового) захоронения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м.

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование, адрес кладбища)

Квартал №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сектор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, участок №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи свидетельства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заместитель главы

Ленинградского

муниципального округа С.Н. Шмаровоз