

Заступнику міського голови
м. Лисичанська

ЗАЯВА

Прошу надати дозвіл на перепоховання останків

дата смерті _____, похованого на _____
_____ кладовищі м. Лисичанська.

Місце перепоховання _____

Підстава для перепоховання: _____

(дата)

(підпис)