

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)

ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ

Заступнику міського голови
м. Лисичанська

Іванова Івана Івановича
м. Лисичанськ, вул. Жовтнева, 30
050-555-88-00

ЗАЯВА

Прошу надати дозвіл на перепоховання останків Іванової Тетяни
Петрівни

дата смерті 20 серпня 2014, похованого на кладовищі «Нове».

м. Лисичанська.

Місце перепоховання кладовище «Зелений гай»

Підстава для перепоховання: у зв'язку з тим, що Іванова Т.П. була
похована як «невідома»

20.07.2017

(дата)

(підпис)