

Приложение  
к административному регламенту  
по предоставлению муниципальной услуги  
«Погребение умерших в соответствии  
с гарантированным перечнем услуг  
по погребению»

Директору МБУ «Управление ПРУ и СМЗ»  
от \_\_\_\_\_  
адрес \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас оказать услугу по захоронению умершего (ей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

в соответствии с гарантированным перечнем услуг по погребению.

Прилагаемые документы:

- 1) медицинское свидетельство о смерти (или свидетельство о смерти, выданное ЗАГС);
- 2) копия паспорта заявителя;
- 3) доверенность.