

## Административная процедура

(Указ Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 года № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан»)

### 2.37. Выдача справки о месте захоронения родственников

**Предварительное консультирование** (с 8.00 до 17.30 с понедельника по пятницу, перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота, воскресенье) и **осуществление указанной административной процедуры** выполняет председатель Бабичского сельисполкома Журо Елена Николаевна, телефон 9-51-37 по адресу аг. Бабичи, ул. Мاستрюкова Н.Т., 17А (кабинет председателя), во время ее отсутствия управляющий делами Бабичского сельисполкома – Головки Ольга Тимофеевна, 5-80-42 по адресу аг. Бабичи, ул. Мاستрюкова Н.Т., 17А (кабинет управляющего делами)

Заполненное заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: аг. Бабичи, ул. Мастрюкова Н.Т., 17А, Бабичский сельский исполнительный комитет.

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:

1	заявление
---	-----------

<b>Максимальный срок осуществления административной процедуры</b>	5 дней со дня подачи заявления
<b>Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры</b>	бесплатно
<b>Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры</b>	бессрочно

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа:

**Речицкий районный исполнительный комитет: г. Речица, пл. Октября, 6 понедельник-пятница с 8.30 до 17.30 часов перерыв с 13.00 до 14.00**

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, приведена ниже.

Заявление

\_\_\_\_\_   
 дата

Бабичский сельский  
исполнительный комитет

\_\_\_\_\_   
 (Фамилия, имя, отчество (если таковое имеется) заявителя)

\_\_\_\_\_   
 (адрес места жительства)

\_\_\_\_\_   
 тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку о месте захоронения \_\_\_\_\_,   
 Фамилия, имя, отчество (если таковое имеется) умершего   
 умершего \_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_   
 дата смерти, свидетельство о смерти

Документ прошу выдать на руки или направить по адресу:

\_\_\_\_\_   
 (указать необходимое)

\_\_\_\_\_   
 (подпись)

