

## 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 управляющий делами Борщёвского сельисполкома Шуляк Наталья Станиславовна, телефон 73-6-28 по адресу: д. Борщёвка, ул. Советская, 41 (кабинет управляющего делами № 2), во время ее отсутствия инспектор Борщёвского сельисполкома Шавловская Светлана Владимировна, 73-6-37 по адресу: д. Борщёвка, ул. Советская, 41 (кабинет инспектора № 3)

**Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: д. Борщёвка, ул. Советская, 41 для осуществления административной процедуры**

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 и организации:

Вышестоящий государственный орган:

Речицкий районный исполнительный комитет

место нахождения: г. Речица, пл. Октября, 6

режим работы: 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, порядок ее заполнения приведены  
ниже. Заполненное заявление подается в Борщевский сельский  
исполнительный комитет по адресу: д. Борщевка, ул. Советская, 41.

Заявление

\_\_\_\_\_   
 дата

Борщёвский сельский  
исполнительный комитет

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

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

\_\_\_\_\_   
 тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку о месте захоронения \_\_\_\_\_,   
 умершего \_\_\_\_\_,   
 \_\_\_\_\_,   
 дата смерти \_\_\_\_\_.

Документ прошу выдать на руки или направить по адресу:

\_\_\_\_\_   
 (указать необходимое)

\_\_\_\_\_   
 (подпись)