

В администрацию городского
поселения «Город Амурск»

от _____

(Ф.И.О. или наименование организации)

паспорт _____ № _____

когда и кем выдан _____

адрес: _____

(регистрации или проживания)

ИНН/КПП _____

(для юридических лиц)

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАХОРОНЕНИЕ ПО ГАРАНТИРОВАННОМУ ПЕРЕЧНЮ

Прошу Вас захоронить _____

(Ф.И.О. умершего)

согласно гарантированному перечню, в связи с тем, он (она) не работал и не
являлся пенсионером.

Вид родственных отношений с умершим: _____

« ____ » _____ 20__ г. _____

(подпись)

Представитель администрации городского поселения _____

(должность, Ф.И.О., подпись)

« ____ » _____ 20__ г.