|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Выдача свидетельства о регистрации воинского захоронения» |

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | В уполномоченный орган:  Муниципальное казённое учреждение Ейского городского поселения Ейского района «Центр городского хозяйства»  От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО заявителя, ответственного за захоронение)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес, контактный телефон)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО заявителя, на которое зарегистрировано захоронение) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас выдать свидетельство о регистрации воинского захоронения на муниципальном кладбище Ейского городского поселения Ейского района для захоронения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. лица, подлежащего захоронению)

К заявлению прилагаются документы согласно перечню установленному пунктом 2.6.1 подраздела 2.6 раздела 2 Административного регламента:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За правильность и достоверность сведений несу ответственность.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата, Подпись, Расшифровка подписи лица, на которого регистрируется захоронение)

В соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=09884E1C5BF9D85F6F6BD94E708FA4A1A114A8AC9C74FBE858C210943696DECF6B7A160F98BE59AExEtFM) Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях получения настоящей муниципальной услуги даю согласие муниципальному казённому учреждению Ейского городского поселения Ейского района «Центр городского хозяйства», расположенному по адресу: город Ейск, улица Баррикадная, 1, на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; паспортные данные; адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; - номер телефона (домашний, мобильный);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата, Подпись, Расшифровка подписи лица, на которого регистрируется захоронение)

Исполняющий обязанности

начальника управления

жилищно-коммунального

хозяйства В.В. Першин