

Laidojimo Šiaulių miesto kapinėse,
kapinių tvarkymo ir lankymo tvarkos aprašo
2 priedas

(prašymą pateikiančio asmens vardas, pavardė didžiosiomis raidėmis)

(gyvenamoji vieta)

(tel., el. paštas)

Šiaulių miesto savivaldybės administracijos
Architektūros, urbanistikos ir paveldosaugos skyriui

**PRAŠYMAS
IDENTIFIKUOTI KAPAVIETĘ (KAPĄ)**

(data)

(vieta)

Prašyčiau identifikuoti mano

mirusio (-ios) _____ (nurodyti giminystės ryšį, mirusiojo vardą, pavardę)
kapavietę, esančią _____ kapinėse,
(mirimo data) (kapinių pavadinimas)
ir įrašyti kaip asmenį, prižiūrintį kapą (kapavietę), _____
(įrašomojo asmens vardas, pavardė, adresas, tel., el. paštas)

Papildoma informacija apie aplinkybes, dėl kurių nėra kapavietės duomenų: _____

Pastaba. Nurodau, kad daugiau artimųjų, galinčių rūpintis šia kapaviete, nėra, priešingu atveju, pridėtu 5 punkte nurodytus dokumentus (kas reikalinga, pabraukti).

(parašas)

PRIDEDAMA:

1. Mirusiojo mirties / medicininis mirties liudijimas (ar kitas dokumentas, įrodantis mirties faktą), ___ lapas (-ai).
2. Dokumentai, įrodantys giminystės ryšį su mirusiuoju, ___ lapas (-ai).
3. Nuotraukos, įrodančios palaidojimo nurodytoje vietoje faktą, ___ lapas (-ai).
4. Liudininkų parodymai nagrinėjamu klausimu, ___ lapas (-ai).
5. Mirusiojo kitų giminaičių sutikimai (nurodyti giminystės ryšį, asmens vardą, pavardę, adresą, telefoną, el. paštą) _____ lapas (-ai).

Atsakymą pageidaučiau atsiimti asmeniškai, gauti paštu arba el. paštu.
(nereikalingus gavimo būdus išbraukti)

(parašas)

(vardas, pavardė)

