Laidojimo, kapaviečių (kapų) identifikavimo ir

viešųjų kapinių lankymo Druskininkų

savivaldybės teritorijoje tvarkos aprašo

2 priedas

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (Prašymą pateikiančio asmens vardas, pavardė) | |
| (gyvenamoji vieta) | |
| (tel. Nr., el. paštas) | |
| Druskininkų savivaldybės vykdomajai institucijai |

**PRAŠYMAS**

**IDENTIFIKUOTI KAPAVIETĘ (KAPĄ)**

|  |
| --- |
|  |
| (data) |
|  |

(vieta)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prašau identifikuoti mano | | | |  | | | | |
| (nurodyti giminystės ryšį, mirusiojo vardą, pavardę) | | | | |
| mirusio (-ios) | | |  | | , kapavietę, esančią | | |  | kapinėse, | |
| (mirimo data) |  | | | | (kapinių pavadinimas) |
| ir įrašyti atsakingu už kapavietės (kapo) priežiūrą | | | | | | |  | | | |
| (įrašomojo asmens vardas, pavardė, adresas, tel.) | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Papildoma informacija apie aplinkybes, dėl kurių nėra kapavietės duomenų: | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

Patvirtinu, kad daugiau artimųjų, galinčių rūpintis šia kapaviete nėra.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (parašas) |  |

PRIDEDAMA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Mirusiojo 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, \_\_\_\_\_\_\_ lapas (-ai);  6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_, | | |  | lapas (-ai). |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atsakymą pageidauju | | atsiimti asmeniškai, gauti paštu arba el. paštu. | | |
| (nereikalingus gavimo būdus išbraukti) | | |
| (parašas) | |  | (vardas, pavardė) | |

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