

Приложение № 1 к приказу  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
МКУ «Служба городских кладбищ» г. Ярославля  
от \_\_\_\_\_  
( ФИО лица, ответственного за захоронение )

\_\_\_\_\_ (адрес проживания заявителя)  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

**Заявление о начале производства работ  
на муниципальном кладбище города Ярославля**

Прошу Вас разрешить с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. проведение работ  
на кладбище « \_\_\_\_\_ », сектор \_\_\_\_\_, место \_\_\_\_\_, где захоронен мой родственник :  
\_\_\_\_\_, умерший в \_\_\_\_\_ г.  
( степень родства, фамилия, имя , отчество )

свидетельства о смерти № \_\_\_\_\_, электронный паспорт № \_\_\_\_\_

**по благоустройству захоронения:** цоколь / стол / лавка / крест / ограда / памятник / спил деревьев,  
иное : \_\_\_\_\_ ( нужное подчеркнуть )

**Все работы будут проводиться :** организация-подрядчик / самостоятельно ( нужное подчеркнуть )  
**в лице :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( гос. номер автомобиля, № телефона, наименование организации, ФИО сотрудника )

Исполнитель работ при себе обязан иметь документ удостоверяющий личность .

Я даю согласие МКУ «Служба городских кладбищ» г. Ярославля на обработку моих персональных данных и умершего на неопределенный срок в целях ведения реестра погребений. К персональным данным умершего относятся данные, указанные в данном обращении, а также номер регистрации захоронения в книге регистрации захоронений (захоронений урн с прахом), наименование кладбища, на котором захоронен умерший (с указанием номера участка/сектора). Я уведомлен(а) о том, что вправе отозвать свое согласие.

С Положением о порядке деятельности общественных кладбищ в г. Ярославле, утвержденным постановлением мэрии г. Ярославля от 18.10.2001 №3112 ознакомлен.

По окончанию выполнения работ сохранность соседних надгробных сооружений ,  
чистоту и порядок гарантирую.

Ответственный за захоронение : \_\_\_\_\_  
( подпись ) ( расшифровка подписи )

**Уполномоченный орган местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
( занимающая должность ) ( подпись ) ( расшифровка подписи )

***Разрешено производство работ с 9:00 до 15:00 ( суббота, воскресенье до 14:00 )***