|  |
| --- |
| Gauto dokumento žyma |

(vardas, pavardė)

(gyvenamoji vieta)

( tel. Nr., el. paštas)

Kretingos rajono savivaldybės administracijos

 Kretingos miesto seniūnijos seniūnui

**PRAŠYMAS**

**DĖL LEIDIMO LAIDOTI IŠDAVIMO**

20 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_d.

Kretinga

Prašau leisti palaidoti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(mirusiojo vardas, pavardė )

mirusį (-ią)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, medicininiomirties liudijimo Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (mirimo data)

(medicininiomirties liudijimo išdavimo vieta, data )

 Naujoje /esamoje\_kapavietėje/ kolumbariume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(nereikalingus žodžius išbraukti) (nurodyti palaidotų giminaičių vardus, pavardes, mirimo datas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(nurodyti palaidotų giminaičių vardus, pavardes, mirimo datas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(nurodyti palaidotų giminaičių vardus, pavardes, mirimo datas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kapinėse.

( kapinių pavadinimas )

Kitų giminaičių, prieštaraujančių dėl kapavietės priežiūros nėra.

PRIDEDAMA. Medicininio mirties liudijimo kopija, 1 lapas.

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

(parašas) (vardas, pavardė)