
(vardas, pavardė)

(Adresas, telefono numeris)

Druskininkų savivaldybės
paslaugų ūkio Direktoriui

P R A Š Y M A S
DĖL KAPAVIETĖS STATINIŲ MIESTO KAPINĖSE
_____m. _____
Druskininkai

Prašau išduoti leidimą statiniams Kapavietėje, kurioje:

Palaidota:

(palaidoto asmens vardas, pavardė, mirties data)

(Kapavietės statinio pavadinimas)

(Statančios įstaigos rekvizitai)

(Už statymą atsakingas asmuo)

(Parašas)

(vardas, pavardė)

Leidimo išdavimo data: _____ **Numeris:** _____
