
(vardas, pavardė)

(gyvenamoji vieta)

(tel. Nr., el. paštas)

Druskininkų savivaldybės
Paslaugų ūkio direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL LEIDIMO LAIDOTI IŠDAVIMO**

20__ m. _____ mėn. ____ d.

(vieta)

Prašau leisti palaidoti _____,

(mirusiojo vardas, pavardė)

mirusį (-ią) _____, medicininio mirties liudijimo / sveikatos apsaugos ministro patvirtinto dokumento
(mirimo data) (nereikalingą išbraukti)

Nr. _____, išduoto _____,

(mirties liudijimo / sveikatos apsaugos ministro patvirtinto dokumento išdavimo vieta, data)

naujoje / esamoje kapavietėje, kolumbariume _____

(nereikalingą žodį išbraukti) (nurodyti palaidotų giminaičių vardas, pavardė, mirimo data)

(nurodyti palaidotų giminaičių vardas, pavardė, mirimo data)

(nurodyti palaidotų giminaičių vardas, pavardė, mirimo data)

_____ kapinėse.

(kapinių pavadinimas)

PRIDEDAMA:

1. _____.
2. _____.

Patvirtinu, kad pateikti duomenys teisingi

(parašas)

(vardas, pavardė)