
(prašymą pateikiančio asmens vardas, pavardė didžiosiomis raidėmis)

(gyvenamoji vieta)

(tel., el. paštas)

Šiaulių miesto savivaldybės administracijos
Miesto plėtros ir paveldosaugos skyriui

**PRAŠYMAS
IDENTIFIKUOTI KAPAVIETĘ (KAPĄ)**

(data)

(vieta)

Prašyčiau identifikuoti mano _____,
(nurodyti giminystės ryšį, mirusiojo vardą, pavardę)
mirusio (-ios) _____ kapavietę, esančią _____ kapinėse,
(mirimo data) (kapinių pavadinimas)
ir įrašyti kaip asmenį, prižiūrintį kapą (kapavietę), _____
(įrašomojo asmens vardas, pavardė, adresas, tel.)

Papildoma informacija apie aplinkybes, dėl kurių nėra kapavietės duomenų: _____

Pastaba. Nurodau, kad daugiau artimųjų, galinčių rūpintis šia kapaviete nėra, priešingu atveju, pridedu 5 punkte nurodytus dokumentus (kas reikalinga, pabraukti).

(parašas)

PRIDEDAMA:

1. Mirusiojo mirties / medicininis 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).

Atsakymą pageidaučiau atsiimti asmeniškai, gauti paštu arba el. paštu.
(nereikalingus gavimo būdus išbraukti)

(parašas)

(vardas, pavardė)