

ДО:
ДИРЕКТОРА НА
ОП „ГРОБИЩНИ ПАРКОВЕ“

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ
родствена връзка с покойника
живущ

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР ,

Желая да бъде отпуснат нов гроб в гробищен парк
.....
на починалия на20.....г.
.....

(трите имена на покойника)

с постоянен адрес
акт за смърт №.....

дата С уважение:
гр.София

Д Е К Л А Р А Ц И Я

по чл.11,ал.2 и ал.3 от Наредбата за гробищните паркове и погребално –
обредната дейност на територията на СО.

Долуподписаният/ата
ЕГН..... , в качеството на
(роднинска връзка с починалия)

постоянен адрес:.....
тел..... GSMe-mail.....

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ

Покойният/ата.....няма/има
валидни права на гробоползване /наследствени гробни места,гробни места за които не е изтекъл
карантинният срок от 8год. ,гробни места които не могат да бъдат използвани поради отсъствие на
наследници и др./ върху гробни места на територията на гробищните паркове управлявани от
Столична община.

Дата..... Декларатор:.....