



О Б Щ И Н А П Е Р Н И К

Сертифицирана по ISO 9001: 2008

2300 Перник , пл. "Св. Иван Рилски " 1А ; тел: 076 / 602 933; факс: 076 / 603 890

**ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА ПЕРНИК**

Вх.№.....
Дата.....

З А Я В Л Е Н И Е

За издаване на разрешение за извършване на траурни услуги в гробищните паркове в гр.Перник и кметствата на Община Перник

/съгласно чл.37,ал.1 от Наредбата за организацията и управлението на гробищните паркове в гр.Перник и кметствата на Община Перник

ОТ

Наименование на фирмата, стопанисваща обекта.....
Управител на фирмата.....
Булстат.....
Адрес.....
Тел. за контакт.....

УВАЖАЕМИ Г-Н КМЕТ,

Моля да ми бъде издадено Разрешение за извършване на траурни услуги в гробищните паркове в гр. Перник и кметствата на Община Перник.

Прилагам следните документи:

1. Удостоверение за актуално състояние на фирмата- копие;
2. Ксерокопие от удостоверение за вписване в регистъра на РЗИ /Регионална здравна инспекция/;
3. Ксерокопие от регистрация на автомобила /катафалката при извършване на услугата и превоз на покойника/;
4. Списък с цените на предлаганите услуги;

ЗАЯВИТЕЛ:

/подпис и печат/

ЗАБЕЛЕЖКА

има няма задължения към Община Перник
Служител на отдел "Регистрация и обслужване"