Входящ номер: ....., Дата .....

ОП „ Гробищни паркове“, София

Д Е К Л А Р А Ц И Я

по чл.9,ал.5 и ал.6 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 ..... GSM ..... e-mail .....

Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ

1. Ще почиствам и поддържам целогодишно, наследствено гробно място, находящо се в гробищен парк ....., парцел ....., ред ....., гроб .....

2. Поддържането ще извършвам.....

/лично, чрез услугите на ОП "Гробищни паркове", договор с фирма по списък от регистъра /

Дата .....

Декларатор .....

/подпис /

ДО:

ДИРЕКТОРА НА

ОП „ГРОБИЩНИ ПАРКОВ

З А Я В Л Е Н И Е

от .....

ЕГН..... , в качеството на .....

(роднинска връзка с починалия)

постоянен адрес:.....

тел..... GSM .....e-mail.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР ,

Желая .....

(трите имена на покойника)

с постоянен адрес .....акт за смърт №...../.....

да бъде положен в наследственото ни гробно място в Гробищен парк.....

парцел.....ред.....гроб.....

дата .....

С уважение: .....

гр.София

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ

Покойният/ата..... 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.

ОП „ГРОБИЩНИ ПАРКОВЕ" е регистриран като администратор на лични данни и предоставените документи и информация ще се обработват в съответствие със законовите разпоредби и само във връзк с конкретното събитие, заявление или обстоятелство, във връзка с което се обработват личните данни.

☐ *Съгласен съм да предоставя личните си данни* .....

/подпис/

Дата.....

Декларатор:.....

СТОЛИЧНА ОБЩИНА ОБЩИНСКО ПРЕДПРИЯТИЕ „ГРОБИЩНИ ПАРКОВЕ"

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният: .....

/ частно лице -три имена или фирма/

Декларирам, че при разкопаване на старо гробно място в гробищен парк ..... , парцел.....,ред..... , гроб .....за последващо погребение, ако има обстоятелства, пречещи за изкопаването му/ армиран бетон, бетон, скрит бетон под земя, храсти, дърво и т.н./се задължавам да заплатя дължимата такса определена в Наредбата за определяне и администриране на местни такси и цени на услуги предоставени от Столична община, в деня на погребението, след представяне и запознаване със становището на техническото лице.

Информиран съм, че при изкопаването на гробното място може да се наложи демонтиране на рамка, паметник или постамент.

Дата.....

Декларатор:

гр. София

СТАНОВИЩЕ

От.....

Главен специалист в гробищен парк .....

Описание на състоянието на разкопаното гробно място Парцел...Ред...Гроб

Се установи че:

които следва да бъдат заплатени по фактура на ОП „Гробищни паркове" съгласно Наредбата за определяне и администриране на местни такси и цени на услуги предоставени от Столична община, в деня на погребението.

Дата.....

гр. София

дата .....

Гл. специалист:

/подиис/

Запознат със становището:

/подпис/