

ДО:  
ДИРЕКТОРА НА  
БД „ОБРЕДИ“  
ОБЩИНА ЛОВЕЧ

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....ЕГН.....

Адрес.....

*/гр.(с), улица №, ж.к., вх., ет., ап./*

родствена връзка с покойника .....

Желая да бъде отпуснат нов единичен гроб/ вертикална семейна гробница в гробищен парк

.....

на починалия на .....20.....г., акт за смърт №.....

.....

(трите имена на покойника)

С постоянен адрес приживе .....

## ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.17,ал.2 от Наредбата за гробищните паркове и изградените в тях обредни зали на територията на Община Ловеч,

## ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ

Покойният/ата..... няма наследствени гробни места, на територията на гробищните паркове в Община Ловеч.

Майката на починалия/та..... е : жива

Трите имена

погребана в

гр./с.....

Бащата на починалия/та ..... е : жив

Трите имена

погребан в

гр./с.....

Съпруга/та на починалия/та..... е : жив/а

Трите имена

погребан в

гр./с.....

Друго лице на което покойника е наследник по завет или завещание

.....

.....

.....

Запознат/а съм, че при деклариране неверни данни правата на гробоползване се погасяват за всички наследници/на гроба в който е трябвало да се извърши погребението/, като гробното място остава на разпореждане на Община Ловеч.

За декларираните данни нося отговорност по чл.313 от НК .

Дата.....

Декларатор:.....

Име и подпис