

Leidimų laidoti išdavimo, laidojimo ir kapinių
priežiūros bei lankymo, kapavietės pripažinimo
neprižiūrima kapavietė ir kapavietės (kapo)
identifikavimo Širvintų rajono savivaldybės
teritorijoje tvarkos aprašo
1 priedas

(Leidimo laidoti forma)

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

LEIDIMAS LAIDOTI

(data) Nr. _____

(sudarymo vieta)

Atsižvelgiant į _____ Nr. _____ gautą _____
(prašymo gavimo data) (gavimo registracijos numeris) (laidojančio asmens:

prašymą ir fizinio asmens vardas ir pavardė, adresas; juridinio asmens pavadinimas, buveinė, teisinė forma)
pateiktą medicininį mirties liudijimą, _____ (jei prašoma
(medicininio mirties liudijimo data ir numeris)

laidoti žmogaus vaisių (vaisius) iki 22-os nėštumo savaitės, pateiktą sveikatos apsaugos ministro
patvirtintos formos medicinos dokumentų išrašą* _____
(sveikatos apsaugos ministro nustatytos formos medicinos dokumentų išrašo

_____)
data, moters, kurios vaisių (vaisius) prašoma laidoti vardas, pavardė, gimimo data)
leidžiama laidoti:

1. Pavardė _____
2. Vardas _____
3. Asmens kodas _____
4. Gimimo data _____
5. Mirties data _____
6. Kapinių pavadinimas _____
7. Kvartalo numeris _____
8. Kapavietės numeris _____
9. Kapavietės dydis _____
10. Kolumbariumas _____
11. Nišos numeris _____
12. Pelenų barstymo laukas _____

(leidimą išdavusio asmens pareigos)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Pritariama leidimui laidoti riboto laidojimo kapinėse**.

(Kultūros paveldo departamento prie Kultūros ministerijos teritorinio padalinio pavadinimas)

(pritarimą išdavusio asmens pareigos)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

*Jei prašoma laidoti žmogaus vaisių (vaisius) iki 22-os nėštumo savaitės 1–5 punktai nepildomi.

**Kultūros paveldo departamento prie Kultūros ministerijos teritorinio padalinio pritarimo reikia laidojant į Kultūros vertybių registrą įrašytose riboto laidojimo kapinėse..