

VILNIAUS MIESTO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJA

LEIDIMAS LAIDOTI ŠEIMOS KAPE

**Nr.**

Vilnius

Atsižvelgiant į   Nr.   gautą , gyv. prašymą ir pateiktą Medicininį mirties liudijimą ar sveikatos apsaugos ministro patvirtintos formos medicinos dokumento išrašą, jeigu norima laidoti žmogaus vaisių iki 22-os nėštumo savaitės Nr. , leidžiama laidoti:

Vardas, pavardė:

Asmens kodas:

Gimimo data:

Mirties data:

Kapinių pavadinimas:

Kvartalo numeris:

Kapavietės numeris:

Kapavietės dydis:

Kolumbariumo nišos numeris

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas)