Atsakingo už kapo priežiūrą

..............……………………………………………………………..

(Vardas, pavardė)

………………………………………………………………………

(Adresas, telefono numeris)

# Kauno savivaldybės įmonės

„Kapinių priežiūra” direktoriui

Ričardui Čėsnai

**PRAŠYMAS**

DĖL MEDŽIO NUPJOVIMO

………………………………………………….

(Data)

#### Kaunas

Prašome nupjauti medį (…………………………………………….), esantį:

Kapinėse…………………………………………………………………….

# Kvartalo Nr……….., eilės Nr…………., kapo Nr……………

Medžio nupjovimo priežastis ……………………………………………………………….

Paskutinis palaidotas…………………………………………………………………….

(Vardas, pavardė, data)

 ……………………………………………….

 (Vardas, pavardė, parašas)

Suderinta: Vedėjas ………………………………………………………………………….