**ЕГО ПРЕОСВЯЩЕНСТВУ,**

**ПРЕОСВЯЩЕННЕЙШЕМУ ФОМЕ,**

**ЕПИСКОПУ СЕРГИЕВО-ПОСАДСКОМУ И ДМИТРОВСКОМУ**

|  |
| --- |
| От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О.)*  Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ПРОШЕНИЕ

Прошу благословения Вашего Преосвященства на отпевание моего (моей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать родство, Ф.И.О.)*

крещенного(ой) в Православии, покончившего(ей) жизнь самоубийством в возрасте \_\_\_\_\_\_\_\_ лет, находившегося(ейся) в состоянии психического расстройства.

Мною представлены документы:

1. свидетельство о смерти;
2. медицинская справка о психическом расстройстве;
3. паспорт (серия, номер, кем и когда выдан) лица, подающего прошение;
4. иные документы.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись/расшифровка |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Прошение принял (должность, подпись, расшифровка)*