

PODATKI O VLOŽNIKU

(ime in priimek)

(naslov)

(kontaktni telefon in e-mail)

sprejemna štampiljka občine Žiri



OBČINA
ŽIRI

Občina Žiri, Loška cesta 1, 4226 Žiri
tel. 04 50 50 700 / fax 04 51 05 444
obcina.ziri@ziri.si / www.ziri.si

ID za DDV: SI 69533768
TRR: SI56 0110 0010 0014 793

VLOGA ZA PREKOP POSMRJNIH OSTANKOV POKOJNE OSEBE OZ. ŽARE V ŽIRI

Na podlagi 21. člena Zakona o pogrebni in pokopališki dejavnosti (Uradni list RS, št. 62/16) in Pravilnika o prevozu, pokopu, izkopu in prenosu posmrtnih ostankov (Uradni list RS, št. 70/1997, 61/2011)

prosim za prekop (označi) posmrtnih ostankov
 žare

pokojne/ga _____

rojenega _____

umrlega _____

ki je pokopan/a v grobu št. _____ na pokopališču _____.

Prekop posmrtnih ostankov oz. žare se bo izvedel na pokopališče Dobračeva v Žireh, v grob št. _____.

Žiri, _____

(podpis vlagatelja-ice)

V primeru, da vlagatelj ni najemnik novega groba:

Najemnika groba _____ soglašam s prekopom posmrtnih ostankov oz. žare.

Vloga je prosta plačila upravne takse.

Žiri, _____

(podpis najemnika/ce)