



OBEC NEVOJICE

Nevojice 33, 685 01 Bučovice, tel 517 383 467,
IČO 00292150, e-mail: obec@nevojice.cz, ID DS umvbvbjq

PROVOZOVATEL VEŘEJNÉHO POHŘEBIŠTĚ

Žádost o uložení lidských pozůstatků do hrobu

Žádám o povolení uložení lidských pozůstatků níže zemřelého do *hrobu č.*
na veřejném pohřebišti v Nevojicích.

Údaje o zemřelém:

Jméno a příjmení:

.....

Poslední adresa:

.....

Datum a místo narození:

.....

Datum a místo úmrtí:

.....

Nakažení nebezpečnou nemocí*: ano ne

Údaje o nájemci hrobového místa:

Jméno a příjmení:

.....

Datum narození:

.....

Adresa:

.....

Telefon:

.....

Vypravitel pohřbu:

Jméno a příjmení:

.....

Adresa:

.....

Telefon:

.....

Vztah k zemřelému:

.....

Vlastník hrobového zařízení*:

nájemce hrobového místa

jiná osoba (jméno, příjmení, bydliště, datum narození)

.....

V případě úmrtí nájemce a uložení jeho pozůstatků do jím dosud pronajímaného hrobu předkládá žádost o uložení pozůstatků oznamovatel, který zároveň prohlašuje, že uložení pozůstatků bylo dohodnuto s ostatními členy rodiny a není proti němu námitek.

Údaje o oznamovateli:

Jméno a příjmení:

.....

Datum narození:

.....

Adresa:

.....

Telefon:

.....

V Nevojcích dne:

Podpis nájemce/oznamovatele:

Podpis vypravitele pohřbu:

Podpis vlastníka hrobového zařízení:

(je-li vlastník hrobového zařízení totožný s nájemcem, nepodepisuje se)

Uložení lidských pozůstatků do hrobu povoleno dne:

Razítko a podpis provozovatele pohřebiště:

Výkopové práce a uložení do hrobu provede*:

oprávněná osoba:

Název:

Adresa:

IČ:

pohřební služba:

Název pohřební služby:

Adresa:

IČ:

Umístění rakve v hrobě*: vlevo uprostřed vpravo

Hloubka pohřbení:

Datum uložení lidských pozůstatků:

Datum, razítko a podpis oprávněné osoby nebo pohřební služby:

Pohřební služba zajišťující pohřbení:

Název pohřební služby:

Adresa:

IČ:

Druh rakve:

Vložka do rakve/transportní vak:

Datum, razítko a podpis pohřební služby:

Přílohy*

List o prohlídce zemřelého

Jiné

.....

* vyhovující zaškrtněte