

VLOŽNIK

(ime in priimek vložnika)

(EMŠO vložnika)

(naslov)

(telefon)

MESTNA OBČINA NOVO MESTO

VLOGA ZA DOVOLITEV PREKOPA POKOJNIKA

Vložnik _____, rojen-a _____

(ime in priimek)

(razmerje do pokojnika)

zaprošam za izdajo dovoljenja za prekop pokojnika.

Prekop pokojnika _____, rojen _____,

(ime in priimek pokojnika)

z zadnjim stalnim prebivališčem _____,

ki je umrl dne _____.

Prekop bomo opravili dne _____ od _____ do _____ ure,

iz pokopališča _____ na pokopališče _____.

(točno opredelite kraj)

Datum _____

(podpis vložnika)

PRILOGE: (ki jih predloži vlagatelj)

- izpis iz matičnega registra o smrti pokojnika,
- pogodba o najemu groba na pokopališču prekopa.