



Priimek: _____

Ime: _____

Naslov: _____

Datum: _____

V L O G A

ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA PREKOP POSMRTNIH OSTANKOV

Prosim za izdajo dovoljenja za prekop (izkop) posmrtnih ostankov v skladu z Odlokom o pokopališkem redu in pogrebni svečanosti Občine Gorišnica (Uradni vestnik občin Ormož in Ptuj, št. 5/96)

za _____
(ime in priimek pokojnika/ov, katerih posmrtni ostanki se prenašajo)

iz pokopališča/grobne parcele _____

na pokopališče/grobno parcelo _____

Prekop želim opraviti zaradi _____

K vlogi prilagam:

- Soglasje najemnika grobne parcele
- Soglasje upravljalca pokopališča, kjer bo izkop / pokop

Podpis:

Takse prosto po 25.alinei 28.člena ZUT – UPB 3 (Uradni list RS št. 42/07).