

Žiadosť o zrušenie hrobového miesta

1. Žiadateľ:

Meno a priezvisko:

Adresa:

Tel.kontakt:

Email:

2. Hrobové miesto č.:

3. Na uvedenom mieste sú zomrelí:

4. Dôvod zrušenia hrobového miesta:

Poznámka:

Príslušenstvo hrobového miesta (obruba, pomník, platňa, urnová schránka, kríž a iné) bude odstránené * obecným úradom alebo žiadateľom.

* nevhodné prečiarknúť

V Brezinách, dňa.....

.....

Podpis žiadateľa

Vyjadrenie obce : Breziny

Obecný úrad, na základe žiadosti,

Týmto vydáva súhlas so zrušením hrobového miesta č.....na pohrebisku v Brezinách.

Príslušenstvo hrobového miesta (obruba, pomník, platňa, urnová schránka, kríž a iné) bude odstránené * obecným úradom alebo žiadateľom.

V Brezinách dňa.....

Pečiatka a podpis.....