

Obec Zvole

Hlavní 33

Zvole

ŽÁDOST O ROZPTYL ZPOPELNĚNÝCH OSTATKŮ

Jméno a příjmení žadatele:

Adresa:.....

Telefon:.....

Žádám o rozptyl zpopelněných ostatků zemřelé osoby:

Jméno a příjmení:

Datum narození a úmrtí:

Poslední trvalý pobyt:

Datum a místo zpopelnění:

Číslo dokladu zpopelnění:

Popř. pohřebiště, číslo hrobového místa, ze kterého byla urna vyjmuta,
potvrzení o vyjmutí.....

Ve Zvoli dne

podpis žadatele

Vyjádření provozovatele pohřebiště

Datum rozptylu:Žádost ev.č.

Zaevidováno dne:

Potvrzení o rozptylu vydáno dne: převzal:

Za provozovatele pohřebiště:

podpis žadatele:

.....

.....