



OBČINA POLJČANE

Občinska uprava

Bistriška cesta 65, 2319 Poljčane

telefon: 02 8029 220

fax: 02 8029 226

e-mail: obcina@poljczane.si

VLAGATELJ/ICA:

_____ (ime in priimek ali naziv pravne osebe)

_____ (telefon)

_____ (naslov)

_____ (pošta)

VLOGA ZA PREKOP/PRENOS POSMRJNIH OSTANKOV

V skladu z določili Zakona o pogrebni in pokopališki dejavnosti (Uradni list RS, št. 62/16) podajam vlogo za izdajo odločbe za prekop/prenos posmrtnih ostankov pokojnika/-ce

_____, rojen/-a
_____ umrl/-a _____ pokopan/-a na pokopališču
_____, št. grobnega prostora _____

Prekop/ prenos posmrtnih ostankov naj se izvrši na pokopališče _____ št. novega grobnega prostora _____

S prekopom /prenosom preklicujem najem grobnega mesta (obkroži)*: DA NE

V kolikor vlagatelj/-ica ni najemnik/-ca grobnega prostora mora k vlogi obvezno priložiti soglasje najemnika grobnega prostora oziroma soglasje najemnika novega grobnega prostora. Soglasje priloženo (obkroži): DA NE

Organ bo za postopek pridobil:

- Kopijo izpiska iz matične knjige umrlih

ČE ŽELITE, LAHKO TE PODATKE SAMI DOSTAVITE:	Priloženo	
1. Kopijo izpiska iz matične knjige umrlih	DA	NE

V skladu z 25. točko 28. člena Zakona o upravnih taksah (Ur. l. RS, št. 106/2010 – ZUT-UPB5, 32/2016) je postopek takse prost.

*Z odpovedjo grobnega prostora bo le ta na voljo novim morebitnim najemnikom.

(podpis)