



**OBČINA POLJČANE**  
**Občinska uprava**  
Bistriška cesta 65, 2319 Poljčane

telefon: 02 8029 220    fax: 02 8029 226    e-mail: [obcina@poljcane.si](mailto:obcina@poljcane.si)

**VLAGATELJ/-ICA:**

\_\_\_\_\_ (ime in priimek)

\_\_\_\_\_ (telefon)

\_\_\_\_\_ (naslov)

\_\_\_\_\_ (pošta)

**VLOGA**  
**ZA PREKOP/PRENOS POSMRJNIH OSTANKOV**

V skladu z določili Zakona o pokopališki in pogrebni dejavnosti (Ur. l. SRS, št. 34/84, Ur. l. SFRJ, št. 83/89, Ur. l. SRS, št. 5/90, Ur. l. RS, št. 26/90 ter nadaljnje spremembe in dopolnitve) podajam vlogo za prekop/prenos posmrtnih ostankov pokojnika/-ce \_\_\_\_\_, rojenega/-e \_\_\_\_\_, umrlega/-e \_\_\_\_\_.

Prekop/prenos posmrtnih ostankov naj se izvrši iz pokopališča v \_\_\_\_\_, št. grobnega prostora \_\_\_\_\_ na pokopališče v \_\_\_\_\_, št. novega grobnega prostora \_\_\_\_\_.

Prekop/prenos bo izvedel \_\_\_\_\_.

S prekopom/prenosom preklicujem najem grobnega prostora (obkrožite)\*: DA    NE

**Obvezne priloge** (obkrožite):

1. Soglasje najemnika/-ce grobnih prostorov, v kolikor vlagatelj/-ica ni najemnik/-ca grobnega prostora oziroma najemnik/-ca novega grobnega prostora.
  2. Soglasje občine za izvedbo prekopa/prenosa, v primeru ko se izvede prekop/prenos iz druge občine.
- Občina Poljčane bo za postopek po uradni dolžnosti iz uradnih evidenc pridobila izpisek iz matične knjige umrlih.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (podpis)

**Če želite, lahko dostavite sami** (obkrožite)

**- Izpisek iz matične knjige umrlih**

DA

NE

V skladu s 25. točko 28. člena Zakona o upravnih taksah ni potrebno plačati upravne takse.

\* Z odpovedjo najema grobnega prostora, bo le-ta na voljo novim najemnikom.