

VLAGATELJ

IME IN PRIIMEK: _____

NASLOV: _____

TEL.ŠTEVILKA: _____

DATUM: _____

OBČINA TOLMIN
ULICA PADLIH BORCEV 2
5220 TOLMIN

VLOGA ZA IZDAJO SOGLASJA ZA RAZTROS PEPELA ZUNAJ POKOPALIŠČA

Vlagatelj _____, rojen/a _____, v razmerju do pokojnika _____, zaprošam pristojni občinski organ za izdajo soglasja, da se pepel iz žare pokojne/ga _____, rojene/ga _____, z zadnjim stalnim prebivališčem _____, ki je umrl/a dne _____, raztrosi zunaj pokopališča.

Raztros pepela bo izvajalec pogrebne dejavnosti _____ na podlagi sklenjenega naročila dne _____ opravil na določenem kraju (točna navedba kraja) _____, in sicer dne _____ ob _____ (uri) na naslednji način _____ (pogreb v družinskem krogu,).

PODPIS VLAGATELJA:

PRILOGE:

- zdravniško potrdilo o smrti oz. mrliški list,
- soglasja drugih možnih morebitnih vlagateljev (ožji sorodniki oz. drugi z upravičenim interesom),
- soglasje lastnikov zemljišča lokacije raztrosa,
- mnenja upravljavcev zavarovanih območij.