Obecní úřad Hovorany
Hovorany č. p. 45
696 12 Hovorany
Provozovatel veřejného pohřebiště

ŽÁDOST O PÍSEMNÝ SOUHLAS PROVOZOVATELE S EXHUMACÍ

(dle čl. 8 odst. 6 Řádu veřejného pohřebiště)

1. Žadatel (nájemce stávajícího hrobového místa):

Jméno a příjmení:	
Adresa:	
Telefon/e-mail:	
Číslo stávajícího hrobového místa:	

2. Identifikace exhumované osoby:

Jméno a příjmení zemřelého:	
Datum narození:	
Datum úmrtí/pohřbení:	

3. Odůvodnění žádosti:

……

……

4. Cílové hrobové místo/pohřebiště:

……

5. Pohřební služba zajišťující převoz:

Název/Firma:	
IČO:	
Sídlo:	
Kontakt:	
Odpovědný pracovník:	

Povinné přílohy:

1. Doklad o skutečnosti úmrtí (§ 22 odst. 2 zákona o pohřebnictví), např. Úmrtní list.
2. Písemný souhlas osoby uvedené v § 114 odst. 1 občanského zákoníku (např. manžel, děti, rodiče… zemřelého).
3. Souhlas Krajské hygienické stanice (jedná-li se o nezetlelé lidské ostatky).
4. Souhlas provozovatele nového pohřebiště.
5. Objednávka u pohřební služby.

Hovoranech dne: …… Podpis žadatele: ……

SOUHLAS PROVOZOVATELE POHŘEBIŠTĚ:

☐ **SCHVALUJE SE** za dodržení podmínek Řádu veřejného pohřebiště.

☐ **NESCHVALUJE SE** z důvodu: ……

V Hovoranech dne: …… Za provozovatele: ……

jméno, příjmení, podpis