

IME IN PRIIMEK

NASLOV

POŠTA

TELEFON

OBČINA ŠKOFLJICA

Šmarska cesta 3

1291 ŠKOFLJICA



PRIJAVA ZA POKOP NA POKOPALIŠČU TRATE

Podpisani _____, prosim za določitev/odobritev grobnega prostora za pokop pokojnika (ime in priimek) _____, ki je imel pred smrtjo stalno prebivališče (naslov in pošta) _____ na **pokopališču TRATE Škofljica**.

1. Za pokojnika želim najeti **grobní prostor** (ustrezno obkroži):

- a) enojni grob,
- b) dvojni grob,
- c) žarni grob,
- d) obstoječi grob.

2. **Vrsta pokopa** (ustrezno obkroži):

- a) žara,
- b) krsta.

Seznanjen sem, da se vloga lahko obravnava le na podlagi mrliškega lista, katerega bom priložil v roku 14 dni.

Datum: _____

Podpis: _____