**Žádost o souhlas provozovatele veřejného pohřebiště v obci Semice**

s prováděním prací podle § 4a odst. 2 zákona o pohřebnictví, a s uložením zemřelého k pohřbení do hrobu/hrobky, s uložením lidských ostatků v urně, s exhumací.\*)

1. Jméno a příjmení zemřelého…………………………………………………………
2. Místo a datum jeho narození …………….a úmrtí……………….…………………
3. Datum uložení lidských pozůstatků nebo lidských ostatků…………………………
4. Údaje o jiných lidských pozůstatcích v rozsahu jejich identifikace…………………
5. Určení hrobového místa……………………………………………………………..
6. Hloubka pohřbení……………………………………………………………………
7. Druh rakve, vložky nebo transportního vaku………………………………………..
8. Druh a číslo urny…………………………………………………………………….
9. Záznam o nebezpečné nemoci……………………………………………………….
10. Žadatel tímto prohlašuje, že zajistí pohřbení v souladu s Řádem veřejného pohřebiště obce Semice.:
11. Přílohy: Úmrtní list, průvodní list, doklad o zpopelnění, jiný \*)
12. Vypravitel pohřbu: Jméno, příjmení, adresa, kontaktní spojení…………………….

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

V…………………dne…………………

*Název, sídlo, IČ právnické osoby/jméno, příjmení, adresa trvalého pobytu fyzické osoby\*) a kontaktní údaje žadatele:*

Podpis

Za provozovatele převzal dne:………………..a souhlasí s uložením těla zemřelého/lidských ostatků\*) na veřejném pohřebišti obce Semice

Podpis