

IME IN PRIIMEK

NASLOV

POŠTA

TELEFON

OBČINA ŠKOFLJICA

Šmarska cesta 3

1291 ŠKOFLJICA



PRIJAVA ZA POKOP NA POKOPALIŠČU ŽELIMLJE

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 **Želimlje**.

1. **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: _____