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

S prováděním prací podle §4 a 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…………………………………………………………………………..

úmrtí……………………………………………………………………………….

3.Datum uložení lidských pozůstatků nebo 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 Chyňava………………………………………………………………………………….

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 Chyňava*

*Podpis:*

*\*)nehodící se škrtněte*