**Nájemce hrobu**

Příjmení a jméno: ………………………………..

Datum narození:……………………………………….

Adresa: ……………………………………………

**Žádost o uložení zpopelněných ostatků na pohřebišti v Jezbořicích**

Žádám o uložení zpopelněných lidských ostatků na pohřebišti v Jezbořicích

řada číslo

hrob číslo

Příjmení a jméno zesnulého: …………………………..

Rodné číslo: ……………………………………………..

Datum a místo narození: ………………………………

Datum a místo úmrtí: ………………………………….

Datum uložení: …………………………………………

V ……………….. dne ……………………………

 ............................................

 podpis

Správce pohřebiště přijal dne ……………………………..

Správce pohřebiště bere na vědomí a vydává souhlas pro uložení o zpopelněných ostatků.