



Priimek: \_\_\_\_\_

Ime: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## V L O G A

### ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA PREKOP POSMRTNIH OSTANKOV

Prosim za izdajo dovoljenja za prekop (izkop) posmrtnih ostankov v skladu z Odlokom o pokopališkem redu in pogrebnih svečanosti Občine Gorišnica (Uradni vestnik občin Ormož in Ptuj, št. 5/96)

za \_\_\_\_\_  
(ime in priimek pokojnikaov, katerih posmrtni ostanki se prenašajo)

iz pokopališča/grobne parcele \_\_\_\_\_

na pokopališče/grobno parcelo \_\_\_\_\_

Prekop želim opraviti zaradi \_\_\_\_\_

---

K vlogi prilagam:

- Soglasje najemnika grobne parcele
- Soglasje upravljalca pokopališča, kjer bo izkop / pokop

Podpis:

\_\_\_\_\_

Takse prosto po 25.alinei 28.člena ZUT – UPB 3 (Uradni list RS št. 42/07).