|  |
| --- |
|  |
| Ime občine |
| Naslov občine |

|  |
| --- |
|  |
| Ime in priimek vlagatelja/vlagateljice  |
| Naslov vlagatelja/vlagateljice |

**ZADEVA: SOGLASJE ZA PREKOP POSMRTNIH OSTANKOV POKOJNIKA OZ. ŽARE**

Na podlagi določila 21. člena Zakona o pogrebni in pokopališki dejavnosti /ZPPDej/ (Uradni list RS, št. 62/2016) podajam vlogo za izdajo soglasja za prekop posmrtnih ostankov pokojnika/ce oz. žare … (navesti ime in priimek pokojnika oz. št. groba), rojen … (navesti datum rojstva), umrl/a …(navesti datum smrti), EMŠO: … .

Kraj ..., dne ...

 Podpis vlagatelja/vlagateljice: