**ŽÁDOST**

**o souhlas s vyzvednutím urny z veřejného pohřebiště v obci Libenice**

1. **Žadatel: Jméno, příjmení, adresa, kontaktní spojení:**

………………………………………………….……………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….…………………………………………………….

1. Jméno a příjmení zemřelého: …………………………….………………………………………………………
2. Místo a datum jeho narození: ……………………………………………………………………….………….

a úmrtí: ………………………………………………………………………………….……………….…………………

1. Datum uložení lidských ostatků: …………………………….………………………………………………….
2. Určení hrobového místa: …………………………………………………………………………………………..
3. Druh a číslo urny: ……………………………………………………………………………………………………….
4. Přílohy: Doklad o kremaci, jiný :………………………………………………………………………………..
5. Souhlas nájemce hrobového místa

**Urna bude po vyzvednutí umístěna: ……………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

V ……………………………. dne………………………………….…

 Podpis:

Provozovatel veřejného pohřebiště v obci Libenice souhlasí s vyzvednutím schránky (urny) dle shora uvedených údajů.

Datum Razítko a podpis

V Libenicích dne …………………………………………..