

# DOVOLJENJE za pokop

## IZJAVA najemnika groba

Številka groba \_\_\_\_\_ , lokacija groba \_\_\_\_\_

Spodaj podpisani/na \_\_\_\_\_ stanujoč-a  
\_\_\_\_\_ rojen-a \_\_\_\_\_

izjavljam, da sem najemnik zgoraj omenjenega grobnega prostora, hkrati pa tudi redni plačnik letne najemnine.

Z lastnoročnim podpisom potrjujem in soglašam, da se v to grobno mesto lahko položi k večnemu počitku krsto ali žaro s posmrtnimi ostanki

pokojne-ga \_\_\_\_\_ ,

datum rojstva \_\_\_\_\_

datum smrti \_\_\_\_\_

datum pokopa \_\_\_\_\_

način pokopa: klasični s krsto ; žara

Telefonska številka za kontakt najemnika groba: \_\_\_\_\_

Kraj in datum

Podpis najemnika

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_