

Številka: _____

Dežurna številka pogrebne službe
041 681 188

Komunalna Kočevje

 Komunalna Kočevje, d.o.o.
 Tesarska ulica 10, 1330 Kočevje
 T 01 895 03 40
 F 01 895 16 97
 E info@komunala-kocevje.si
 S www.komunala-kocevje.si

VLOGA ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA PREKOP POSMRJNIH OSTANKOV

VLAGATELJ	
Ime in priimek/Naziv pravne osebe	
Naslov /Sedež pravne osebe	
EMŠO/Davčna številka pravne osebe	
Vrsta in številka osebnega dokumenta ¹	
Telefonska številka/elektronska pošta	
POKOJNIK	
Pokojnik bo izkopen v krsti / žari	
Ime in priimek	
Datum rojstva	
Datum smrti	
GROB iz katerega bo pokojnik izkopen	
Kraj pokopališča kjer je pokojnik pokopan	
Upravljevec pokopališča iz katerega se bo izvedel prekop (označi oz. dopolni)	
<input type="checkbox"/> Komunalna Kočevje, d.o.o	
Številka groba ali navedba pokojnikov v grobu (ime in priimek), če pokopališče nima označenih grobov	
VLAGATELJ JE NAJEMNIK GROBA IZ KATEREGA SE BO OPRAVIL PREKOP	
<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Šifra plačnika _____	Ime in priimek najemnika _____
Odjemno mesto _____	EMŠO najemnika _____
Številka pogodbe _____	Šifra plačnika _____
	Odjemno mesto _____
	Številka najemne pogodbe _____
	Podpis najemnika _____
<input type="checkbox"/> Drugi ² _____	
PO IZKOPU BO OPRAVLJENA UPEPELITEV: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
GROB v katerega se pokojnik pokopava	
Kraj pokopališča kamor se bo izvedel prekop	
Upravljevec pokopališča v katerega se bo izvedel prekop (označi oz. dopolni)	
<input type="checkbox"/> Komunalna Kočevje, d.o.o	
Številka groba ali navedba pokojnikov v grobu (ime in priimek), če pokopališče nima označenih grobov	
Datum zadnjega pokopa s krsto v novem grobu ³	

Številka: _____

Dežurna številka pogrebne službe
041 681 188

Komunalna Kočevje

 Komunalna Kočevje, d.o.o.
 Tesarska ulica 10, 1330 Kočevje
 T 01 895 03 40
 F 01 895 16 97
 E info@komunala-kocevje.si
 S www.komunala-kocevje.si

VLAGATELJ JE NAJEMNIK GROBA V KATEREGA BO OPRAVLJEN POKOP (izpolni se, če se bo opravil pokop na pokopališču v upravljanju Komunale Kočevje, d.o.o.)

<input type="checkbox"/> DA Šifra plačnika: _____ Odjemno mesto _____ Številka pogodbe _____	<input type="checkbox"/> NE Priloga Obrazec 11 številka _____
<input type="checkbox"/> Drugi ² _____	

POKOJNIKA BO POKOPAL DRUG IZVAJALEC

<input type="checkbox"/> DA Naziv izvajalca _____ Žig in podpis izvajalca _____ Priloga: Obrazec 14	<input type="checkbox"/> NE
--	-----------------------------

¹ Pri pravnih osebah je potrebno vpisati osebni dokument ter ime in priimek pooblaščenega osebe.

² Če upravljavec pokopališča ni Komunalna Kočevje, je potrebno priložiti soglasje drugega upravljavca pokopališča.

³ V času mirovalne dobe, ki ne sme biti krajša od desetih let od zadnjega pokopa s krsto, ni mogoče izvajati pokopa na isto mesto v istem grobu (22.čl.ZPPDej).

Stroške prekopa oziroma prenosa poravnava vlagatelj.

Na podlagi vložene vloge in na podlagi pridobljenega dovoljenja pristojnega občinskega organa bo Komunalna Kočevje, d.o.o. vlagatelju podala pisen odgovor v katerem bodo natančno določeni pogoji in postopek izvedbe prekopa.

V skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov s podpisom tega dokumenta dovoljujem in soglašam, da se zgoraj navedeni osebni podatki uporabljajo v zbirki podatkov, ki jo z namenom izvajanja dejavnosti vzpostavi, vodi in vzdržuje podjetje Komunalna Kočevje, d.o.o. Dovoljujem tudi, da Komunalna Kočevje, d.o.o. podatek o telefonski številki oziroma elektronskem naslovu uporablja v namene obveščanja v okviru izvajanja dejavnosti ter v namene izvajanja anket zadovoljstva med uporabniki njenih storitev.

Datum

Podpis vlagatelja

IZPOLNI KOMUNALA KOČEVJE D.O.O.

Ime in priimek prejemnika dokumenta	_____
Podpis in žig prejemnika dokumenta	_____
Datum prejema dokumenta	_____

Kopija dokumenta se izda vlagatelju