ЈКП ГРАДСКО ЗЕЛЕНИЛО-ЧАЧАК
УПРАВА ГРОБЉА

дана:_____.20____ године

ЗАХТЕВ ЗА ЕКСХУМАЦИЈУ

Молим Вас, да извршите ексхумацију посмртних остатака мо-г/је пок._____
(сродство)
_____ из_____, сахрањен-ог/е
(име и презиме покојника) (место)

_____ године, на гробљу у _____, парцела_____,
(место, назив гробља)
број_____.

Посмртне остатке пренети и сахранити на гробље у _____,
(место, назив гробља)
парцела_____ број_____.

Уз захтев прилажем сву потребну документацију!

Остали подаци везани за ексхумацију (попуњава подносилац захтева уколико постоје додатна објашњења):

Напомена: **Подносилац захтева мора поднети доказ, да је носилац права коришћења гробног места где се преносе посмртни остаци.**

Подносилац захтева

_____
(пуно име и презиме)

јмбг:_____

рег.број_____

број тел._____