

Republika Slovenija
OBČINA ZAGORJE OB SAVI
Cesta 9. avgusta 5
1410 Zagorje ob Savi



tel.: 03 56 55 700
fax: 03 56 64 011
www.zagorje.si
obcina.zagorje@zagorje.si

V L O G A
ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA PREKOP/PRENOS POSMRJNIH OSTANKOV

V skladu z določili 21. člena Zakona o pogrebni in pokopališki dejavnosti (Uradni list RS, št. 62/16 in 3/22 – ZDeb) vlagam vlogo za izdajo dovoljenja za prekop/prenos posmrtnih ostankov:

Ime in priimek vlagatelja: _____

Naslov: _____

Ime in priimek pokojnika, ki se ga bo prekopalo /preneslo: _____

Datum rojstva pokojnika: _____

Datum smrti pokojnika: _____

Posmrtni ostanki pokopanega pokojnika (ustrezno obkrožiti):

a.) krsta

b.) žara

Sorodstveno razmerje do pokojnega: _____

Pokopališče: _____

Grobni prostor številka: _____

Podatki o lokaciji novega pokopa:

Pokopališče: _____

Grobni prostor številka: _____

Najemnik groba (ime, priimek, naslov): _____

Izvajalec prekopa/prenosa posmrtnih ostankov: _____

Razlog prekopa posmrtnih ostankov: _____

Obvezne priloge:

- izpisek iz matičnega registra o smrti za pokojnika;
- najemno pogodbo za obstoječi grob;
- mnenje najemnika grobnega prostora (obvezno, če ni vlagatelj);
- mnenje najemnika grobnega prostora, v katerega se prenese posmrtni ostanek;
- soglasje upravljalca pokopališča, kjer bo izkop;
- soglasje upravljalca pokopališča, kjer bo pokop.

Datum: _____

Podpis:

Opomba:

- V skladu z 25. točko 28. člena Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 – uradno prečiščeno besedilo, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J, 32/16, 30/18 – ZKZaš in 189/20 – ZFRO) je postopek takse prost.