**Městský úřad nám.Svobody 134 79070 Javorník**

###### Správa majetku města

**ŽÁDOST O PROVEDENÍ VSYPU**

Jméno a příjmení žadatele : …………………………………..............

Adresa trvalého pobytu : ..................................................................

Rodné číslo : ..................................................................

Evidenční číslo vsypového místa\* : …………………………………………..

Datum zaplacení jednorázového poplatku \* : …………………………………………..

**Žádám o uložení zpopelněných lidských ostatků zemřelé/ho do výše uvedeného vsypového místa na veřejném pohřebišti v Javorníku :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení :  |  |  |
| Rodné číslo :  |  |  |
| Datum narození :  |  |  |
| Datum úmrtí :  |  |  |
| Datum a místo zpopelnění :  |  |  |
| Číslo urny :   |  |  |
| Místo narození :  |  |  |
| Poslední bydliště :  |  |  |
| Místo úmrtí :  |  |  |

 Urna se zpopelněnými ostatky bude předána správci veřejného pohřebiště minimálně jeden pracovní den před dohodnutým termínem pro provedení vsypu.

Datum předání urny\*: ……………………………………………

Datum vsypu\*: ……………………………………………

Nájemce si je vědom, že již uložený popel nebude možno ze země vyzvednout.

Urna ( obal ) bude po provedení vsypu bezpečně zlikvidována.

V Javorníku dne : …………………… …………………………………

 podpis žadatele/nájemce

**\* vyplní provozovatel**