

**FORMULÁŘ KE KONTROLE A DOPLNĚNÍ INFORMACÍ K HROBOVÝM MÍSTŮM
NA HŘBITOVECH V ŘESANICÍCH A KASEJOVICÍCH**

Nájemce: Jméno a příjmení:
Ulice
PSČ a město:
datum narození:
tel.kontakt či e-mail:

Zástupce v případě smrti nájemce:
Jméno a příjmení:
Ulice:
PSČ a město:
datum narození:
vztah k nájemci:
tel.kontakt či e-mail:

Typ hrobu: * 1hrob 2hrob hrobka urnový hrob

Hrobové místo č.:

Rozměry hrobu:

Hřbitov v:

Zemřelí:

Jméno a příjmení:	Rok úmrtí:	Způsob uložení zesnulého: *	
		do země <input type="radio"/>	zpopelnění <input type="radio"/>
		do země <input type="radio"/>	zpopelnění <input type="radio"/>
		do země <input type="radio"/>	zpopelnění <input type="radio"/>
		do země <input type="radio"/>	zpopelnění <input type="radio"/>
		do země <input type="radio"/>	zpopelnění <input type="radio"/>
		do země <input type="radio"/>	zpopelnění <input type="radio"/>
		do země <input type="radio"/>	zpopelnění <input type="radio"/>
		do země <input type="radio"/>	zpopelnění <input type="radio"/>
		do země <input type="radio"/>	zpopelnění <input type="radio"/>
		do země <input type="radio"/>	zpopelnění <input type="radio"/>

* zaškrtněte správnou variantu

Souhlasím s tím, aby všechny tyto osobní údaje byly založeny na Městském úřadě v Kasejovicích pro potřeby evidence hrobů a zemřelých.

Dne:

Podpis:

Tento formulář, prosím, odevzdejte na Městský úřad v Kasejovicích nejpozději do 31.8.2013