



OBEC CHRÁŠŤANY
Chrášťany 79
373 04 Chrášťany
telefon: +420 385 727 149
e-mail: evidence@chrastany.eu

ŽÁDOST O ZRUŠENÍ HROBOVÉHO MÍSTA NA HŘBITOVĚ V CHRÁŠŤANECH

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa:

Telefon/email:

(v případě zaslání emailem nebo poštou, je nutno uvést telefonní číslo pro ověření)

Žádám tímto o zrušení hrobového místa č., oddíl na hřbitově v Chrášťanech. Já níže podepsaný/á čestně prohlašuji, že jsem hrobové zařízení včetně urny/uren odstranil/a, hrobové místo řádně vyklidil/a a nemám zájem o další pronájem tohoto hrobového místa.

Tímto je hrobové místo volné k dalšímu použití.

V

dne:

.....

podpis