Statutární město Ostrava
Městský obvod Třebovice
Správa hřbitova
5. května 5027/1
722 00 Ostrava-Třebovice

PROHLÁŠENÍ O SOUHLASU SE ZMĚNOU NÁJEMCE HROBOVÉHO MÍSTA

Já, ..., r.č. .....

trvale bytem .....

PROHLAŠUJI, ŽE SE:

jako manžel/ka (syn, dcera) po paní/panu .....

nar. ..... zemřelé/ho dne .....

posledně bytem .....,

který byl nájemcem hrobového/urnového místa na hřbitově v Ostravě-Třebovicích č. .....

VZDÁVÁM NÁROKU NA TOTO HROBOVÉ MÍSTO.

SOUHLASÍM S TÍM, ŽE HROBOVÉ MÍSTO BUDE PŘEPSÁNO NA:

Jméno a příjmení ..... **datum narození** .....

trvale bytem .....

telefon .....

V ..... **dne** .....

.....
podpis prohlašujícího *

***/ V případě zaslání tohoto prohlášení poštou v listinné podobě, je nutné úřední ověření podpisu prohlašujícího. Při elektronickém odeslání je toto ověření provedeno prostřednictvím datové schránky a u osobního podání prohlašující předloží občanský průkaz.**