



Občina Ankaran
Comune di Ancarano

OBČINSKA UPRAVA | AMMINISTRAZIONE
COMUNALE

REŽIJSKI OBRAT/ AZIENDA SERVIZI
COMUNALI

Odsek za izvajanje storitev s področja gospodarskih javnih služb, komunalnih dejavnosti, prometa ter vzdrževanja in urejanja skupnostnega premoženja | Settore servizi pubblici, servizi municipalizzati, trasporti, manutenzione e gestione patrimonio comune

PRIJAVA POKOPA UPRAVLJAVCU POKOPALIŠČA ANKARAN

Podatki o naročniku:

Ime in priimek/naziv:	
Naslov (ulica in hišna št., pošta):	
Elektronska pošta:	
Telefonska št.:	
EMŠO in davčna št.:	

Podatki o pokojniku:

Ime in priimek :	
Naslov zadnjega stalnega bivališča (ulica in hišna št., pošta):	
Datum rojstva:	
Datum smrti:	
Kraj smrti:	
Prezem (opravi izvajalec 24 urne dežurne službe)	

Podatki o pogrebu:

Vrsta pogreba (obkroži):	krstni žarni raztros raztros na morju
Grobno polje:	
Vrsta groba (obkroži):	krstni talni žarni zidna žarna niša raztros
Št. grobnega mesta oziroma prostora zidu raztrosa:	
Žara (obkroži):	DA (oznaka) _____ NE

Jadranska cesta 66, p.p. 24 | Strada dell'Adriatico
66, c.p. 24
6280 Ankaran - Ancarano | T: +386 (0)5 66 53 000
E: info@obcina-ankaran.si | www.obcina-ankaran.si
DŠ: SI71620176 | MŠ: 2482851000



Začasno obeležje (obkroži):	Nakup Najem Brez
Napis na obeležju	Simbol Podatki
Žalna knjiga (obkroži):	DA NE
Pogrebno storitev bo izvedel (naziv podjetja)	
Datum in ura pogreba:	
Uporaba mrliške vežice (obkroži):	DA NE
Termin uporabe mrliške vežice (datum, ura):	
Najem ozvočenja (obkroži):	DA grob vežica NE
Drugo	
Naročnik pogreba se strinja z objavo datuma in kraja pogrebne slovesnosti na obvestilni tabli pokopališča in na spletni strani upravljavca pokopališča (obkroži):	DA NE

Prilagamo (ustrezno označiti):

Listina pooblaščenega zdravnika oz. zdravstvene organizacije	<input type="checkbox"/>
Izpisek iz matičnega registra, kjer je bila smrt prijavljena	<input type="checkbox"/>

Podpisani dovoljujem Občini Ankaran, Jadranska cesta 66, 6280 Ankaran - Ancarano, da:

- vpisane osebne podatke zbira, obdeluje in hrani za namene tega naročila,
- kopira osebni dokument pokojnika, ki bo uporabljen izključno za namen identifikacije pokojnika pri kremaciji, ki jo opravi pooblaščen izvajalec (Pravilnik o upepelitvi, Uradni list RS, št. 42/2009).

Podpisani soglašam, da Občina Ankaran za namen organizacije pogrebnih storitev vpisane podatke posreduje izvajalcu pogrebne dejavnosti, kateri mi za opravljene storitve izstavi račun.

Ankaran, dne _____

Podpis naročnika
(prebrano in potrjeno)

Podpis odgovorne osebe
Režijskega obrata Občine Ankaran
