

---

ŽÁDOST O EXHUMACI ZPOPELNĚNÝCH OSTATKŮ NA HŘBITOVĚ  
V DRAHOVICÍCH / STARÁ ROLE/ DOUBÍ /RŮŽOVÝ VRCH

---

JE ŽADATEL NÁJEMCEM HROBOVÉHO MÍSTĚ:     ANO                     NE

**ÚDAJE O ŽADATELI** dle §114 ods. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník

Jméno žadatele:  
Adresa žadatele:  
Datum narození žadatele:  
Tel., email:

**ÚDAJE O ZEMŘELÉM**

Jméno zemřelého:  
Datum a místo narození:  
Datum a místo úmrtí:  
Vztah k nájemci:  
Vztah k žadateli:  
Číslo štítku urny:  
Kam bude urna ukládána:

**ÚDAJE O HROBOVÉM MÍSTĚ**

Číslo hrobového místa:  
Typ hrobového místa:  
Umístění ostatků v hrobovém místě:  
Exhumaci z hrobového místa provede zaměstnanec hřbitovní správy pan Mařař / Večeřa/ Minařík.

Exhumace proběhne dne ..... v hod .....

**ÚDAJE O NÁJEMCI V PŘÍPADĚ, ŽE NENÍ ŽADATELEM O EXHUMACI**

Jméno žadatele:  
Adresa žadatele:  
Datum narození žadatele:  
Tel., email:  
Nájemní smlouva platná do

Tímto podpisem dává nájemce hrobového místa výslovný souhlas k exhumaci zpopelněných ostatků dle výše uvedených údajů.

Účastníci této žádosti dávají Hřbitovní správě města Karlovy Vary výslovný souhlas ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb. se zpracováním veškerých v žádosti uvedených osobních údajů, včetně údajů citlivých, na dobu neurčitou, za účelem plnění povinností správy hřbitova a evidence této žádosti.

podpis:.....

(Nájemce)

podpis:.....

(Žadatele)

V Karlových Varech, dne .....

podpis .....

Martina Nestrojilová  
**Hřbitovní správa**  
E-mail: m.nestrojilova@llpkv.cz  
Tel.: +420 720827987