

MĚSTO MIMOŇ

Mírová 120, 471 24 Mimoň – Mimoň III

Žádanka o provedení rozptylu na pohřebišti v Mimoní

Žadatel/objednatel:	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvalé bydliště	
Kontakt- telefon, mobil, e-mail	
Údaje o zemřelém:	
Jméno a příjmení	
Datum narození	Místo narození
Poslední trvalé bydliště	
Datum úmrtí	Místo úmrtí
Datum zpopelnění	
Místo zpopelnění	
Číslo urny	
Datum plánovaného uložení	

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů **souhlasím** s využitím a uložením výše uvedených osobních údajů pro evidenci hrobů na pohřebišti města Mimoň.

V Mimoní dne

Podpis žadatele/objednatele

Vyplní správce pohřebiště:

Rozptyl proveden dne:	
Přiděleno číslo místa:	
Poplatek ve výši:	
Poplatek uhrazen dne:	

Podpis správce pohřebiště