



Město SEZEMICE
Městský úřad Sezemice

Číslo formuláře: FO/ 12

Žádost o rozptyl zpopelněných ostatků na veřejném pohřebišti

Záznam podatelny – vyplňuje úřad:

Úřední osoba – zpracovatel: _____

Spisová značka: _____ Číslo jednací: _____

Žádost podána dne: _____ Spisový zn./Skart. zn./lhůta: _____

Počet listů: _____ Počet listů/svazků příloh: _____

I. Objednavatel rozptylu:

Jméno: _____ Příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování**:

II. Zemřelý:

Jméno: _____ Příjmení: _____

Datum narození: _____ Místo narození: _____

Datum úmrtí: _____ Místo úmrtí: _____

Rodné číslo: _____

Hřbitov a číslo hrobu, ze kterého byly zpopelněné ostatky vyjmuty: _____

III. Způsob uložení – Rozptyl

Datum rozptylu: _____

Poplatek ve výši Kč 200,- uhrazen dne: _____ č. dokladu: _____

V Sezemicích dne _____ Podpis objednavatele: _____

*nepovinný údaj

** pokud je rozdílná od trvalého pobytu

Městský úřad Sezemice informuje o zpracování osobních údajů na webových stránkách města:

<https://sezemice.cz/mestsky-urad/povinne-zverejnovane-informace/ochrana-osobnich-udaju/>