

IZJAVA

o ovlaštenju za podnošenje
zahtjeva za prijenos umrle osobe

kojom ja niže potpisani-a
(ime i prezime)

....., sa stanom u
JMBG (adresa stanovanja)

ovlašćujem
.....
(ime i prezime - JMBG ili naziv i adresa zanatske radnje - poduzeća, reg. za prijevoz i opremanje umrlih)

da kod nadležnog tijela za poslove sanitarne inspekcije podnese zahtjev za prijenos - iskop pokojnika

.....
(ime i prezime pokojnika)

s kojim sam u srodstvu , a pokojnik-ca nema drugih bližih srodnika.

U
(mjesto i datum)

.....
Vlastoručni potpis

IZJAVA OPUNOMOĆENIKA:

Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću

.....
(ime i prezime - JMBG - funkcija odgovara osobe zanatske radnje ili pod. reg. za prijevoz pokojnika)

Izjavljujem da je gore naznačena osoba koja zahtjeva prijevoz pokojnika ovu izjavu na moje viđenje vlastoručno potpisala.

.....
Vlastoručni potpis pečat