

# IZJAVA

Kojom ja

---

(Ime i prezime, adresa, OIB)

Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću:

Ako se u vremenu od 5 (pet) godina od ukopa u zajedničku grobnicu na Gradskom groblju u Vodicama

---

(navesti srodstvo s pokojnikom/pokojnicom te podatke o pokojniku/pokojnici – ime i prezime, OIB)

ne podnese Zahtjev za ekshumaciju i prijenos posmrtnih ostataka, suglasan/suglasna sam da se protekom 5 (pet) godina od dana ukopa izvrši ekshumacija njegovih/njenih posmrtnih ostataka i da se posmrtni ostaci prenesu u kosturnicu na Gradskom groblju u Vodicama (prostor ispod Križa).

Ovom Izjavom potvrđujem da sam upoznat/upoznata s činjenicom da prostor zajedničke kosturnice nema mogućnost daljnjeg prijenosa posmrtnih ostataka pokojnika/pokojnice.

Uz ovu Izjavu prilažem:

- Podatke o umrloj osobi – izvod iz matice umrlih ili smrtni list
- Podatak o uzroku smrti (potvrda o smrti, liječnička dokumentacija i sl.)
- Dokaz o srodstvu (za supružnike vjenčani list, za djecu i roditelje izvod iz matične knjige rođenih)

te potvrđujem da je sva dokumentacija koju prilažem vjerodostojna i svi iskazani podaci u dokumentaciji istiniti.

Ovu Izjavu dajem u svrhu ekshumacije pokojnika/pokojnice

---

i ista se ne može se koristiti za druge svrhe.

U \_\_\_\_\_,

Vlastoručni potpis

---

Ova Izjava mora biti ovjerena kod javnog bilježnika.