Město Sušice - 342 01

Správa pohřebiště Sušice a Albrechtice

**ŽÁDOST O POVOLENÍ ZŘÍZENÍ - REKONSTRUKCE - ÚPRAVY HROBOVÉHO ZAŘÍZENÍ \*)**

**ČÍSLO HROBOVÉHO MÍSTA:**

**NÁJEMCE HROBOVÉHO MÍSTA:**

Jméno, příjmení………………………………………………………tel./e-mail:…………………………………..

bydliště………………………………………………………………………………………………………………

**MAJITEL HROBOVÉHO ZAŘÍZENÍ:**

\*)pokud je nájemce a majitel totožný, tak proškrtněte

Jméno, příjmení………………………………………………………tel./e-mail:…………………………………..

bydliště………………………………………………………………………………………………………………

**TERMÍN ÚPRAV:**

**Budou prováděné práce vyžadovat vjezd autem do areálu hřbitova? ANO - NE \*)**

**POPIS PROVÁDĚNÝCH PRACÍ:**

**PRÁCE BUDE PROVÁDĚT:**

**NÁZEV FIRMY/ FYZICKÉ OSOBY:**

……………….………………………………………………………tel./e-mail:…………………………………..

bydliště/sídlo:………………………………………………………………………………………………………..

Souhlasím se zpracováním poskytnutých osobních údajů (jméno a příjmení, tel./email)

**…………………………………………………………………………………………………………………**

 **PODPIS MAJITELE HROBOVÉHO ZAŘÍZENÍ**

Souhlasím se zpracováním poskytnutých osobních údajů (jméno a příjemní, email)

**………………………………………………………………………………………………………………….**

 **PODPIS NÁJEMCE HROBOVÉHO MÍSTA**

**Poznámka správce pohřebiště Sušice a Albrechtice:**

**souhlas udělen dne:………………….……**

**podpis:…………………………………….. razitko:**

**\*)zaškrtněte vámi vybranou variantu**

**Kopii žádosti + povolení k vjezdu bude mít realizační firma/osoba u sebe po celou dobu realizace úprav.**