



MĚSTO ROZTOKY

Městský úřad, Náměstí 5. května 2, 252 63 Roztoky

tel.: 220 400 211 | e-mail: mu@roztoky.cz | datová schránka: ticbbnc | www.roztoky.cz

Provozovatel veřejného pohřebiště na Levém Hradci v Roztokách

Vyřizuje **Odbor vnitřních a sociálních věcí**

tel: 220 400 260, 731 652 230

ŽÁDOST

o povolení převodu nájemního práva k hrobovému / hrobkovému / urnovému místu
a vlastnického práva k hrobovému zařízení

	Žadatel / nájemce	Žadatel / vlastník hrobového zařízení (v případě, že není shodný s nájemcem)
Jméno a příjmení		
Datum narození		
Adresa včetně PSC		

Žádám o převod nájemního práva k hrobkovému, hrobovému, urnovému místu a vlastnického práva k veškerému hrobovému zařízení nacházejícímu se na hrobovém místě:

číslo místa které je vyplaceno do

Žadatel žádá o povolení převodu nájemního práva a vlastnického práva na:

Jméno a příjmení	1	2
Datum narození		
Adresa včetně PSC		

Vyplní se jen v případě úmrtí dosavadního nájemce

Jméno a příjmení	
Adresa včetně PSC	

*V případě dědického řízení žadatel
současně přikládá fotokopii usnesení
o dědictví:*

usnesení soudu

číslo jednací

Datum a podpis žadatele



MĚSTO ROZTOKY

Městský úřad, Náměstí 5. května 2, 252 63 Roztoky

tel.: 220 400 211 | e-mail: mu@roztoky.cz | datová schránka: ticbbnc | www.roztoky.cz

Provozovatel veřejného pohřebiště na Levém Hradci v Roztokách

Vyřizuje **Odbor vnitřních a sociálních věcí**

tel: 220 400 260

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Já, níže uvedený/á, tímto čestně prohlašuji, že všechny údaje, které jsem uvedl/a v žádosti o převod nájemního práva k hrobovému, hrobovému, urnovému místu a vlastnického práva k hrobovému zařízení, na jejichž základě provozovatel veřejného pohřebiště vydává souhlas ke změně evidenčních záznamů, jsou naprosto pravdivé, že jsem oprávněn/a svá práva převést na třetí osobu a že v tomto svém právu nejsem nijak omezen/a. Dále prohlašuji, že žádné informace rozhodné pro provedení převodu mnou nebyly zamlčeny.

Jsem si vědom/a, že nesu plnou odpovědnost za toto řízení a zároveň jsem si vědom/a právních důsledků v případě zjištění, že mnou v žádosti uvedené údaje a další v řízení poskytované informace neodpovídají skutečnosti. Současně potvrzuji, že jsem byl/a o důsledcích takového jednání pracovníkem provozovatele veřejného pohřebiště řádně poučen/a.

Přesné označení hrobového místa:

Nájemce hrobového místa a vlastník hrobového zařízení:

Jméno a příjmení

Datum narození

Adresa
včetně PSC

Telefon

E-mail

Číslo OP

Datum a podpis
žadatele

Razítko a podpis provozovatele veřejného pohřebiště: