**VLOGA ZA OBJAVO OSMRTNICE NA OBČINSKI SPLETNI STRANI**

**IN/ALI OBČINSKI OGLASNI DESKI**

**1. Podatki o vložniku:**

IME IN PRIIMEK

NASLOV

SORODSTVENO RAZMERJE DO POKOJNE OSEBE TELEFON

**2. Podatki o pokojni osebi:**

IME IN PRIIMEK

NASLOV STAROST

**3. Kraj in čas pogreba:**

DATUM URA KRAJ

VRSTA POKOPA (OBKROŽITE): ŽARA / KRSTA

\*Po želji lahko k osmrtnici priložite tudi sliko.

**Dodatne opombe:**

KRAJ IN DATUM PODPIS

NAČIN ODDAJE VLOGE:

Vlogo lahko pošljete po pošti na naslov Občina Ankaran, Jadranska cesta 66, 6280 Ankaran, elektronsko na info@obcina-ankaran.si ali pa nas pokličete na 056653000.

Izrekamo vam iskreno sožalje ob Vaši izgubi.