

IZJAVA - STATEMENT

o ovlaštenju za podnošenje
zahtjeva za prijenos umrle osobe

(of the authorization for the transfer of the human remains)

kojom je niže potpisani-a _____
the undersigned _____ ime i prezime (name and surname)

_____, sa stanom u _____
JMBG (ID number) _____ (address)

ovlašćujem _____ Pogrebne storitve Babajić d.o.o.
(authorize)

Škale 89A, 3320 Velenje, Slovenija, ID: SI61207942

ime i prezime - JMBG ili naziv i adresa zanatske radnje - poduzeća reg. za prijevoz i opremanje umrlih
(name and surname - ID number or company name, address of the funeral home or assistance)

da kod nadležnog tijela za poslove sanitarne inspekcije podnese zahtijev za prijenos - iskop pokojnika
(for the Sanitary Inspection to submit a request for a transfer or exhumation of human remains of)

ime i prezime pokojnika
(name and surname of the deceased person)

s kojim sam u srodstvu, _____ a pokojnik-ca nema drugih bližih srodnika.
(which whom I am related with) _____ (and the deceased person does not have any other close relatives)

U _____
mjesto i datum (place and date)

vlastoručni potpis (sign)

IZJAVA OPUNOMOĆENIKA:

(the statement of assignee - this part is fulfilled by the funeral home)

Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću

(With the full of responsibility)

Pogrebne storitve Babajić d.o.o., Škale 98A, 3320 Velenje, Slovenija

ime i prezime - JMBG - funkcija odgovara osobe zanatske radnje ili pod. reg. za prijevoz pokojnika
(the information of the transportation of the human remains)

Izjavljujem da je gore naznačena osoba koja zahtjeva prijevoz pokojnika ovu izjavu na moje viđenje
vlastoručno potpisala. (I declare that the above specified persons requiring transport of the deceased sow this statement on my
view and signed it personally.)

vlastoručni potpis, pečat
(sign and seal)