

**Žádost o hrobové místo na hřbitově**

**Šindelová část Krásná Lípa**

**Žadatel:**

Jméno, příjmení……………………………………………………………………………………

Datum narození…………………………………………………………………………………….

Adresa trvalého pobytu……………………………….……………………………………………

Adresa pro doručování……………………………………………………………………………..

Telefonní kontakt, e-mail……………………………………………………………………….....

V Šindelové dne: ………….…………

 …………………………………………

 podpis