



## POOBLASTILO za prijavo smrti na matičnem uradu

Spodaj podpisan/a

\_\_\_\_\_ ime in priimek

EMŠO

\_\_\_\_\_ EMŠO

stanujoč/a na naslovu

\_\_\_\_\_ ulica, HS, kraj

izjavljam, da sem v sorodstvenem razmerju -

\_\_\_\_\_ vrsta sorodstvenega razmerja

z umrlo/im

\_\_\_\_\_ ime in priimek umrle/ga

rojeno/im

\_\_\_\_\_ datum rojstva umrle/ga

v/na

\_\_\_\_\_ kraj rojstva umrle/ga

v občini

\_\_\_\_\_ ime občine rojstva umrle/ga

ki je nazadnje stanoval/a na naslovu

\_\_\_\_\_ ulica, HS

\_\_\_\_\_ kraj

Umrli/a je preminil/a na dan

\_\_\_\_\_ datum smrti

v/na

\_\_\_\_\_ točen kraj smrti (ulica, HS, kraj)

Za prijavo smrti pristojnemu organu pooblašчам Komunalno podjetje Logatec d.o.o.,  
Tržaška cesta 27, 1370 Logatec.

V Logatcu, dne

\_\_\_\_\_ datum podpisa

\_\_\_\_\_ podpis družinskega člana/sorodnika