Biskupija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Župa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Potvrda župnika/svećenika**

**za vođenje sprovoda pokojniku/ci izvan župe stanovanja**

Pokojni/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u mjestu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bio/bila je župljanin naše župe.

Preminuo/la je dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a po želji obitelji ukop/sprovod se želi obaviti na teritoriju župe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Ovim potvrđujemo da nam nisu poznate nikakve bitne zapreke vezane za vođenje kršćanskog/katoličkog sprovoda.*

Pokojnik/ca je primio/la sakramente u župi/bolnici:

1. ispovijed, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. pričest, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. bolesničko pomazanje, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Župnik/svećenik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Potpis župnika/svećenika i pečat župe)