



ZAHTEJEV

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTEJEVA, ADRESA – GRAD

OIB PODNOSITELJA ZAHTEJEVA, KONTAKT TELEFON

OSNOVA ZAHTEJEVA (zaokružiti i ispuniti tražene podatke)

- USLUGA EKSHUMACIJE**

IME I PREZIME POKOJNIKA (ROĐ. PREZIME)

GOD. ROĐENJA, GODINA SMRTI, GODINA UKOPA

TRAŽENI PREMJEŠTAJ IZ GROBNICE / GROBNOG MJESTA / OZNAKA POLICE

ZAHTEJEV SE IZDAJE U SVRHU (navesti)

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA (DOKAZ)

KONTAKT PODACI OSOBE (ADRESA / OIB / TELEFON) NA KOJU SE IZDAJE RAČUN ZA IZVRŠENE USLUGE

- IZDAVANJE POTVRDE O VLASNIŠTVU / PRAVU KORIŠTENJA**

OZNAKA GROBNICE / OZNAKA POLICE / BROBNOG MJESTA – JAME

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA (DOKAZ)

U Visu, _____

Potpis podnositelja zahtjeva

