

ZAHTJEV ZA POTVRDU O GROBNOM MJESTU

Ime i prezime podnositelja/ OIB: _____

Adresa: _____

Tel/mob: _____ Srodstvo s preminulim: _____

Ime i prezime (ime oca) preminulog / OIB : _____

Adresa: _____ Datum smrti: _____

PODACI O GROBNOM MJESTU

Mjesto i naziv groblja: _____ Broj grobnice : _____

Prethodno pokopani: _____

Svrha potvrde: _____

Prilozi: _____

IZJAVA O TOČNOSTI I ISTINITOSTI PODATAKA

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, svojim potpisom jamčim za istinitost i točnost svih podataka koji su navedeni u zahtjevu , kao i u prilogima zahtjevu.

(Vlastoručni potpis)

NAPOMENA

Nakon izdanog rješenja o nasljeđivanju(ili drugog dokumenta) dužni ste u roku 15 dana Općini Klis prijaviti promjenu podataka, u protivnom će se smatrati da nemate pravo na korištenje grobnog mjesta.