\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (prezime i ime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (adresa)

# OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_

 **USLUGA d.o.o.**

 za obavljanje komunalnih

 djelatnosti, Šime Kurelića 22

 52000 P A Z I N

**Predmet: Zahtjev za dodjelu grobnog mjesta na korištenje**

Obraćam se naslovu za dodjelu grobnog mjesta na groblju u Lindaru označeno u položajnom planu groblja na A odjelu, D polju.

Zainteresiran-a sam za grobno mjestu / grobnicu označeno u \_\_\_\_\_ redu, \_\_\_\_\_ grob.

Za plaćanje naknade odabirem slijedeći model plaćanja *(zaokružiti a ili b):*

1. jednokratno – u roku 8 dana od podnošenja zahtjeva,
2. šest mjesečnih rata, uz uvećanu naknadu za 3% - prva rata za plaćanje dospijeva u roku 8 dana od podnošenja zahtjeva.

Pazin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podnositelj zahtjeva:

Prilog: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Preslika osobne iskaznice

**I Z J A V A**

SVOJOM POTPISOM NA OVOJ IZJAVI, IZJAVLJUJEM DA SAM PRILIKOM PODNOŠENJA ZAHTJEVA UPOZNAT-A DA MI UPRAVA GROBLJA – USLUGA D.O.O. IZ TEHNIČKIH RAZLOGA NE MOŽE OMOGUĆITI UKOP U DODIJELJENO GROBNO MJESTO PRIJE ISTEKA 90 DANA OD ZAVRŠETKA RADOVA NA IZGRADNJI GROBLJA.

Pazin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podnositelj zahtjeva:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_