

Ime i prezime korisnika:	
OIB korisnika:	
Adresa prebivališta korisnika:	
Adresa za dostavu rješenja o korištenju grobnog mjesta na neodređeno i računa za godišnju naknadu za korištenje grobnog mjesta:	
Kontakt broj telefona ili mobitela:	

Radi ostvarivanja prava korištenja grobnog mjesta na neodređeno vrijeme, sukladno odredbama Zakona o grobljima (Narodne novine 78/25 i 80/25) i Odluke o upravljanju grobljima („Službeni vjesnik Šibensko-kninske županije“, broj 4/12), pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću dajem sljedeću

IZJAVU O PREUZIMANJU GROBNOG MJESTA I O PREUZIMANJU OBAVEZE PLAĆANJA GODIŠNJE NAKNADE ZA KORIŠTENJE GROBNOG MJESTA

Mjesno groblje:	
Polje:	
Broj:	
Vrsta groba:	
Dimenzije:	

Redni broj:	Ime i prezime ukopanih	Datum rođenja ukopanih	Datum smrti ukopanih

Upoznat/a sam s činjenicom da za korištenje grobnog mjesta na neodređeno vrijeme korisnik plaća godišnju naknadu za korištenje grobnog mjesta, čiji iznos utvrđuje upravitelj groblja rješenjem o pravu korištenja grobnog mjesta na neodređeno vrijeme, da nakon smrti korisnika grobnog mjesta pravo korištenja prelazi na njegove nasljednike te da je upravitelj groblja dužan voditi grobni očevidnik i registar umrlih osoba.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te dajem upravitelju groblja ovlaštenje da iste prikuplja, obrađuje i čuva u skladu s važećim zakonskim i podzakonskim propisima.

Mjesto, datum i potpis podnositelja:

