***OBRAZAC ZA PRIJAVU GROBNOG MJESTA***

**I. GROBNO MJESTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| GROBLJE: |  |
| POLJE: |  |
| BROJ: |  |

**II. KORISNIK GROBNOG MJESTA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime (ime oca): |  |
| Adresa: |  |
| OIB: |  |
| Udio prava korištenja |  |
| Telefon: |  |

**III. UKOPANI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Ime i prezime: |  |
| Datum rođenja: |  |
| Datum smrti: |  |
| Datum ukopa: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | Ime i prezime: |  |
| Datum rođenja: |  |
| Datum smrti: |  |
| Datum ukopa: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. | Ime i prezime: |  |
| Datum rođenja: |  |
| Datum smrti: |  |
| Datum ukopa: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. | Ime i prezime: |  |
| Datum rođenja: |  |
| Datum smrti: |  |
| Datum ukopa: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. | Ime i prezime: |  |
| Datum rođenja: |  |
| Datum smrti: |  |
| Datum ukopa: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6. | Ime i prezime: |  |
| Datum rođenja: |  |
| Datum smrti: |  |
| Datum ukopa: |  |

*Izjavljujem da su navedene informacije istinite.*

*Izjavljujem da sam suglasan/a da Poličnik d.o.o. prikuplja, obrađuje, provjerava i prosljeđuje trećoj strani prije navedene osobne podatke u svrhu informiranja, priznavanja i korištenja traženog prava.*

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

Potpis korisnika:

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

Prilog:

1. Kopija osobne iskaznice