

ZAHTEV

za iskaz interesa za kupnju grobnice na Mjesnom groblju u Mravincima

Redni broj	OSOBNİ PODACI PODNOSITELJA ZAHTEVA	
1.	Ime	
2.	Prezime	
3.	OIB	
4.	Adresa prebivališta	
5.	Mjesto i poštanski broj	
6.	Telefon/mobitel	
7.	E-mail	
8.	Tip grobnice za koju se iskazuje interes (zaokružiti broj ispred tipa grobnice)	1. 2 ukopna mjesta 2. 3 ukopna mjesta 3. 4 ukopna mjesta 4. 6 ukopnih mjesta

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat sa činjenicom kako je ovaj obrazac neobvezujući, da služi isključivo za potrebe prikupljanja podataka o broju zainteresiranih osoba te vrsti grobnice za dodjelu grobnih mjesta te da će se svi detaljni uvjeti za dodjelu grobnih mjesta definirati Oglasom koji će biti raspisan i objavljen na web stranici i Oglasnoj ploči Komunalnog društva grada Solina.

Mjesto i datum: _____

Potpis podnositelja zahtjeva
