

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:	

**IZJAVA
O PREUZIMANJU GROBNOG MJESTA I O PREUZIMANJU OBAVEZE PLAĆANJA GODIŠNJE
NAKNADE ZA KORIŠTENJE GROBNOG MJESTA**

Radi ostvarivanja prava na korištenje grobnog mjesta na neodređeno sukladno Zakonu o grobljima (NN 19/98, 50/12, 89/17) i Odluci o upravljanju grobljima („Službeni vjesnik Šibensko-kninske županije“ broj 4/12) pod materijalnom i kaznenom odgovornošću dajem sljedeću izjavu:

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

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

Upoznat/a sam kako za korištenje grobnog mjesta ne neodređeno korisnik plaća godišnju naknadu za korištenje grobnog mjesta, čiji iznos utvrđuje Uprava groblja rješenjem o korištenju grobnog mjesta na neodređeno, da nakon smrti korisnika grobnog mjesta na neodređeno, pravo na korištenje istog stječu njegovi nasljednici, te da je Uprava groblja dužna voditi grobni očevidnik i registar umrlih osoba.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni, te dajem Upravi groblja ovlast da iste koristi i čuva u skladu sa zakonskim i podzakonskim aktima.

Mjesto, datum i potpis podnositelja:

