

OBRAZAC 2 – ZAHTJEV ZA PROMJENU TERMINA PROVOĐENJA UPRAVNOG POSTUPKA DODJELE NA KORIŠTENJE GROBNOG MJESTA

POPUNJAVA PODNOSITELJ ZAHTJEVA

Ime i prezime podnositelja zahtjeva: _____

OIB podnositelja zahtjeva: _____

Prebivalište podnositelja zahtjeva: _____

Numeracija grobnog mjesta za koji se traži promjena termina: _____

Kontakt podnositelja zahtjeva (broj telefon i/ili broj mobitela i/ili e-mail):

Redni broj zahtjeva za koji se traži promjena termina: _____

POPUNJAVA UPRAVA GROBLJA

Zakazani novi termin za provođenje upravnog postupka dodjele na korištenje grobnog mjesta:

Datum: _____

Vrijeme: _____

NAPOMENA:

Ukoliko podnositelj zahtjeva ne dođe u KD KOSTRENA d.o.o. radi provođenja upravnog postupka dodjele na korištenje grobnog mjesta u zakazanom novom terminu i vremenu smatrati će se da je isti odustao od zahtjeva za dodjelu na korištenje grobnog mjesta, te gubi pravo koje proizlazi iz redosljeda podnošenja zahtjeva.

Podnositelj ovog zahtjeva više ne može dostavljati zahtjev za promjenu termina provođenja upravnog postupka.

KD KOSTRENA d.o.o.

VLASTORUČNI POTPIS
PODNOSITELJA ZAHTJEVA

M.P.
