
(ime i prezime)

(adresa)

(OIB)

(broj telefona, email)



Plavinka d.o.o.
za obavljanje komunalne djelatnosti
Trg Dragutina Domjanića 1, HR-49 210 Zabok

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O KORIŠTENJU GROBNOG MJESTA

Molim naslov da mi za potrebe _____ izda
potvrdu o korištenju grobnog mjesta na gradskom groblju Zabok za korisnika
_____ iz _____
_____, OIB _____.

U _____, _____ godine

(potpis podnositelja zahtjeva)