
(Ime i Prezime podnositelja izjave)

(adresa)

OIB: _____

(broj telefona, mobitela ili e-mail)

KOMUNALAC RAŽANAC d.o.o.
UPRAVA GROBLJA
Ražanac XVII 61
23248 Ražanac

IZJAVA

Ja, niže potpisani-na _____, s brojem osobnog službenog dokumenta _____ izjavljujem pod potpunom materijalnom i kaznenom odgovornošću da sam korisnik grobnog mjesta ili grobnice broj:

| POLJE GROBNOG MJESTA | RED GROBNOG MJESTA | BROJ GROBNOG MJESTA |
|----------------------|--------------------|---------------------|
| | | |

na mjesnom groblju _____ u Općini Ražanac.

Izjavu dajem radi potrebe izrade Grobnog očevidnika na grobljima na području Općine Ražanac.

Ražanac, _____

Potpis davatelja izjave
