\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Republika Hrvatska

KRAPINSKO-ZAGORSKA ŽUPANIJA

OPĆINA SVETI KRIŽ ZAČRETJE

|  |
| --- |
| Primljeno:  |
| Klasifikacijska oznaka | Org. jed. |
| 363 -06/20-01/01 |  |
| Urudžbeni broj | Pril. | Vrij. |
| 15 -20 - |  |  |

Ime i prezime

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon

 **OPĆINA SVETI KRIŽ ZAČRETJE**

 **TRG HRVATSKE KRALJICE JELENE 1**

 **49223 SVETI KRIŽ ZAČRETJE**

**PREDMET: Zahtjev za izdavanje potvrde o korisniku grobnog mjesta**

Molim naslov da mi sukladno članku 159. Zakona o općem upravnom postupku („Narodne novine“ br. 47/19) prema podacima iz službenih evidencija koje vodi, izda potvrdu o pravu korištenja grobnog mjesta za sljedećeg korisnika:

Ime i prezime korisnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB korisnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potvrda mi je potreba radi ostavinskog postupka/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Svetom Križu Začretju, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis