

KOMUNALNO DRUŠTVO KUTJEVO d.o.o.
za obavljanje komunalnih djelatnosti
Uprava groblja
Bana Josipa Jelačića 2, Kutjevo
Kutjevo, _____

Z a h t j e v
za djelomičnim oslobađanjem plaćanja
godišnje grobne naknade

Ime i prezime korisnika grobnog mjesta: _____

OIB: _____ Kontakt/Telefon _____

Adresa: _____

Molim Vas za djelomično oslobađanje godišnje grobne naknade za sljedeće/a grobno/a mjesto/a:

Groblje: _____

Grobno mjesto:

Dokaz/ Privitak:

1. Izjava o svim članovima zajedničkog kućanstva i njihovim mjesečnim primanjima u prethodnoj godini sa fotokopijama /dokaz
2. Rješenje korisnika/vlasnika grobnog mjesta - fotokopija

IME I PREZIME i
(vlastoručni potpis)