
(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(Adresa podnositelja zahtjeva)

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Broj telefona/mobitela)

(OIB)

OPĆINA RAŽANAC
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL
Ražanac XVII, kbr.61
23248 Ražanac

ZAHTJEV ZA POTVRDU O GROBNOM MJESTU

Molim naslov da izda potvrdu o posjedovanju/suposjedovanju grobnog mjesta koje se nalazi

(navesti mjesto, tko je bio vlasnik/posjednik/suposjednik obiteljske grobnice)

radi

(navesti u koju svrhu se izdavanje potvrde traži)

(potpis podnositelja zahtjeva)