



## ZAHTEJ ZA KLESARSKE POPRAVKE GROBNOG MJESTA

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTEJEVA	
PREZIME I IME	
O I B	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT (mobitel, e-mail)	

PODACI O GROBNOM MJESTU				
GROBLJE	ODJEL	POLJE	RAZRED	BROJ GROBA

VRSTA USLUGE	
1. NAMJEŠTANJE POKROVNE PLOČE	<input type="checkbox"/>
2. NAMJEŠTANJE SPOMENIKA	<input type="checkbox"/>
3. FUGIRANJE	<input type="checkbox"/>
4. POPRAVAK STAZA	<input type="checkbox"/>
5. GRAVURA	<input type="checkbox"/>
6. OSTALO	
	_____
	_____
	_____

***U skladu s važećim Zakonom o zaštiti osobnih podataka, popunjavanjem obrasca osoba daje privolu za prikupljanje i obradu svih naprijed navedenih osobnih podataka.***

DATUM PREDAJE ZAHTEJEVA

\_\_\_\_\_  
Potpis

1/1