**ZAHTJEV ZA KLESARSKE POPRAVKE GROBNOG MJESTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA** | |
| 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☐ 2. NAMJEŠTANJE SPOMENIKA☐ 3. FUGIRANJE☐ 4. POPRAVAK STAZA☐ 5. GRAVURA☐ 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 ZAHTJEVA** | datum |

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

Potpis