**OBRAZAC ZA UGOVARANJE USLUGE**

**ISPRAĆAJA I UKOPA NA GRADSKIM GROBLJIMA**

|  |  |
| --- | --- |
| PODACI O POKOJNIKU |  |
| **PREZIME I IME / DOB/** |  |
| ADRESA STANOVANJA |  |
| DATUM I MJESTO ROĐENJA |  |
| SPOL | M - Ž |
| OIB |  |
| **DATUM I MJESTO SMRTI /OPĆINA ILI GRAD/** |  |
| **IME RODITELJA** |  |
| **BRAČNO STANJE** |  |
| **IME SUPRUŽNIKA** |  |
| **ZANIMANJE** |  |
| **UZROK SMRTI** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PODACI O GROBNOM MJESTU/ GROBU/GROBNICI | | | | |
| **GROBLJE** | **ODJEL** | **POLJE** | **RAZRED** | **GROBNO MJESTO** |
|  |  |  |  |  |
| **PLOČA** | DA - NE | | | |
| **FUGIRANJE** | DA - NE | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| PODACI O KORISNIKU ILI OSNIVAČU | |
| KORISNIK/KORISNICI GROBNOG MJESTA (ime i prezime) |  |
| SRODSTVO POKOJNIKA S KORISNIKOM |  |
| ZADNJI UKOPANI / GODINA |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PODACI O UKOPU / ISPRAĆAJU | | |
| TERMIN UKOPA | |  |
| ODARNICA | | DA - NE |
| Napomena : Izbor odarnice potvrđuje isključivo referent prodaje prema raspoloživosti | |
| EKSHUMACIJA | | DA - NE |
| **VJERSKA OBILJEŽJA** | | DA - NE |
| **RAZGLAS KOD MRTVAČNICE** | | DA - NE |
| **ZELENI POKRIVAČ STAZA** | | DA - NE |
| **POSUDA S LATICAMA** | | DA - NE |
| **DATUM ZAPRIMANJA POKOJNIKA U MRTVAČNICU** | |  |
| **NAPOMENA** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| PODACI O KRAJNJEM NARUČITELJU - STRANCI | |
| **IME I PREZIME** |  |
| **ADRESA STANOVANJA** |  |
| **OIB** |  |
| **BROJ OI, GODINA I MJESTO IZDAVANJA** |  |
| **KONTAKT TELEFON** |  |
| **SRODSTVO S POKOJNIKOM** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O UGOVARATELJU** | |
| **NAZIV** |  |
| **OIB** |  |
| **BROJ OI, GODINA I MJESTO IZDAVANJA** |  |
| **IME I PREZIME** |  |
| KONTAKT TELEFON |  |
| E-MAIL |  |

**Slanjem ovog obrasca ugovaratelj potvrđuje istinitost svih podataka navedenih u obrascu i suglasan je da se temeljem navedenih podataka izradi zaključnica za uslugu ispraćaja i ukopa na Gradskim grobljima.**

**U Zagrebu,** datum