



OBRAZAC ZA UGOVARANJE USLUGE UKOPA, ISPRAĆAJA 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			
CEMENTIRANJE	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 Napomena : Izbor odarnice potvrđuje isključivo referent prodaje prema raspoloživosti	DA - NE
EKSHUMACIJA	DA - NE
SVEĆENIK	DA - NE

1/2

- Zagrebački holding d.o.o.
Zagreb, Ulica grada Vukovara 41
Tel. + 385 1 6420 000
- Podružnica GRADSKA GROBLJA
Zagreb, Aleja Hermanna Bollea 27
Tel. + 385 1 4696 700, fax. + 385 1 4581 091

- Trgovački sud u Zagrebu, MBS: 080042653
OIB: 85584865987-013
Zagrebačka banka d.d., Zagreb
Broj računa: HR8023600001400480371





RAZGLAS KOD MRTVAČNICE	DA - NE
RAZGLAS NA GROBLJU	DA - NE
DATUM ZAPRIMANJA POKOJNIKA U MRTVAČNICU	
BROJ DANA KORIŠTENJA RASHLADNE KOMORE	
NAPOMENA	

PODACI O KRAJNJEM NARUČITELJU - KUPCU	
IME I PREZIME	
ADRESA STANOVANJA	
BROJ OI, GODINA I MJESTO IZDAVANJA	
SRODSTVO S POKOJNIKOM	

PODACI O UGOVARATELJU				
NAZIV				
OIB				
BROJ OI, GODINA I MJESTO IZDAVANJA				
IME I PREZIME				
ADRESA				
KONTAKT	fiksni :	mobilni :	fax :	mail :

U Zagrebu: _____

ZA UGOVARATELJA :

NARUČITELJ:

(Ime i prezime, potpis i pečat)

(Ime i prezime, potpis)