

IZJAVA O ODSTOPU NAJEMNIŠTVA GROBA

Spodaj podpisani _____,
 stanujoč _____,
 ODSSTOPAM grobni prostor št. _____, na pokopališču _____.
 Kontaktna telefonska številka: _____

S podpisom te izjave se odpovedujem vsem najemniškim pravicam in dolžnostim.

Če v roku 8 dni ne odstranim grobnih obeležij, jih skladno z zakonom, na moje stroške odstrani Javno komunalno podjetje Prodnik d. o. o.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____