Općina Brela
Trg žrtava Domovinskog rata 1
21322 Brela

**ZAHTJEV ZA KORIŠTENJE GROBNOG MJESTA U OPĆINI BRELA**

**Osobni podatci**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME (IME OCA) |  |
| ADRESA PREBIVALIŠTA |   |
| OIB:  |  |
| KONTAKT TELEFON |  |
| E-MAIL ADRESA |  |

**Označite vaš izbor grobnog mjesta**

|  |  |
| --- | --- |
| GROBLJE SV. STJEPANA - GROBNICA SA 3 POLICE |   |
| GROBLJE SV. STJEPANA - GROBNICA SA 6 POLICA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| GROBLJE SV. JURJA GROBNICA SA 3 POLICE |   |
| GROBLJE SV. JURJA GROBNICA SA 6 POLICA |  |

**Označite popis priloga**

1. Kopija osobne iskaznice
2. Uvjerenje o prebivalištu / elektronički zapis o prebivalištu
3. Potvrda Greben Brela d.o.o., Brela, da podnositelj zahtjeva i članovi njegove uže obitelji (bračni drug i potomci), na području Općine Brela nemaju grobno mjesto
4. Potvrda Greben Brela d.o.o. o korištenju tuđeg grobnog mjesta

**Dodatne napomene**