
/ime i prezime novog korisnika grobnog mjesta/

/adresa, poštanski broj mjesta/

/OIB/

OPĆINA KALNIK

Predmet: **Zahtjev za dodjelu grobnog mjesta**

na mjesnom groblju _____

Jedinstvenom upravnom odjelu Općine Kalnik, podnosim zahtjev za dodjelu grobnog
mjesta br. _____ na mjesnom groblju _____.

podnositelj zahtjeva