



Korisnik _____

Adresa _____

OIB _____

Telefon _____

Crikvenica, _____

Zahtjev za ekshumaciju

Molim Vas odobrenje ekshumacije posmrtnih ostataka pok. _____

rođenog _____ godine, umrlog _____ godine, iz grobnog mjesta br. _____,

red _____, polje _____ na groblju _____, u grobno mjesto

br. _____, red _____, polje _____, na groblju _____

Ekshumaciju će vršiti ovlaštena tvrtka _____,

dana _____ u _____ sati.

(korisnik)

(Eko-Murvica d.o.o.)

Prilozi:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____