



\_\_\_\_\_  
ime i prezime

\_\_\_\_\_  
ulica i broj

\_\_\_\_\_  
mjesto prebivališta

OIB: \_\_\_\_\_

kontakt: tel./mob. \_\_\_\_\_

**GRAD KAŠTELA**  
**Vlastiti pogon-Uprava groblja**  
**Braće Radić 1**  
**21212 Kaštel Sućurac**

## Zahtjev za izdavanje rješenja o pravu korištenja grobnog mjesta i određivanju visine godišnje grobne naknade

Molim Naslov da mi izda rješenje o pravu korištenja grobnog mjesta oznake \_\_\_\_\_

za \_\_\_\_\_ dijela, na groblju \_\_\_\_\_ u Kaštel \_\_\_\_\_

na temelju: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Podnositelj/ica zahtjeva:**

\_\_\_\_\_  
potpis

Kaštel Sućurac, \_\_\_\_\_ 2025.