Številka:_____

Dežurna številka pogrebne službe
041 681 188

Komunala Kočevje

Komunala Kočevje, d.o.o.
Tesarska ulica 10, 1330 Kočevje
T 01 895 03 40
F 01 895 16 97
E info@komunala-kocevje.si
S www.komunala-kocevje.si

VLOGA ZA PRIDOBITEV SOGLASJA ZA POSTAVITEV SPOMENIKA / SPREMEMBO VELIKOSTI GROBA / POPRAVILO SPOMENIKA / ODSTRANITEV SPOMENIKA

NAJEMNIK GROBA - VLAGATELJ	
Ime in priimek/Naziv pravne osebe[1]	
Naslov/Sedež pravne osebe[1]	
EMŠO/Davčna številka pravne osebe	
Osebna identifikacija naročnika[2]	☐ DA ☐ NE
Telefonska številka/elektronska pošta[3]	
Šifra plačnika[1]	
Odjemno mesto[1]	
Številka najemne pogodbe	
GROB	
Kraj pokopališča	
Številka groba ali navedba pokojnikov v grobu (ime in priimek), če pokopališče nima označenih grobov	
Datum zadnjega pokopa s krsto	

TIP GROBA (označi)

☐Enojni (1,00mx2,20m) ☐Družinski (2,00mx2,20m) ☐Žarni (1,00mx1,00m)

VLOGA ZA IZDAJO SOGLASJA ZA (označi)

spremembo velikosti groba:
☐ zmanjšanje na enojni grob
☐ povečanje na družinski grob

☐ popravilo spomenika
☐ odstranitev spomenika
☐ postavitev spomenika

[1] Iz zadnjega prejetega računa za grobnino.
[2] Osebna identifikacija se opravi na podlagi osebnega dokumenta s strani pooblaščene osebe Komunale Kočevje, d.o.o. Pri pravnih osebah se identificira oseba, pooblaščena s strani pravne osebe.
[3] Dovoljujem, da Komunala Kočevje, d.o.o. podatke o telefonski številki oziroma elektronskem naslovu, če so vpisani, uporablja v namene obveščanja v okviru izvajanja dejavnosti ter v namene izvajanja anket zadovoljstva med uporabniki njenih storitev.

V skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov s podpisom tega dokumenta dovoljujem in soglašam, da se zgoraj navedeni osebni podatki uporabljajo v zbirki podatkov, ki jo z namenom izvajanja dejavnosti vzpostavi, vodi in vzdržuje podjetje Komunala Kočevje, d.o.o.

Datum _____

Podpis vlagatelja _____

IZPOLNI POGREBNA SLUŽBA KOMUNALE KOČEVJE D.O.O.	
Ime, priimek in podpis prejemnika dokumenta	
Datum prejema in žig prejemnika dokumenta	
Izpolnjuje tehnične pogoje za izdajo soglasja	**☐DA ☐NE**
Ime, priimek in podpis osebe, ki potrjuje izpolnjevanje tehničnih pogojev	
Datum pregleda tehničnih pogojev in žig	
IZPOLNI FINANČNA SLUŽBA KOMUNALE KOČEVJE D.O.O.	
Izpolnjuje finančne pogoje za izdajo soglasja	**☐DA ☐NE**
Ime, priimek in podpis	

Vlagatelju obrazec potrdi vodja ali pomočnik pogrebne dejavnosti na Mestnem pokopališču Kočevje, Črnomeljska cesta 26. Potrjen obrazec vlagatelj odnese na blagajno Komunale Kočevje, d.o.o. kjer se mu ob plačilu izda soglasje za zmanjšanje groba ali postavitev spomenika.