

OBČINA HAJDINA
Zg. Hajdina 44a, 2288 HAJDINA
☎788 30 30, Fax: 788 30 31

Štev.: _____

Datum: _____

ODSTOPNA IZJAVA

Podpisani – a _____

Stalno stanujoč – a _____

Oskrbnik – ca grobne parcele na pokopališču Hajdina, kateri se vodi v knjigi grobov za pokopališče Hajdina pod zap. števil. _____ na ime _____ se odpovedujem nadaljnjemu oskrbovanju navedene grobne parcele, sklenitvi pogodbe in plačilu obveznosti za navedeno grobno parcelo.

Kot dosedanji oskrbnik izjavljam, da se s to izjavo odpovedujem vseh nadaljnjih pravic, ki izhajajo iz pokopališkega reda za pokopališče Hajdina in grob odstopam ter dajem v nadaljnjo razpolago upravljalcu pokopališča občine Hajdina.

Obenem se z odstopno izjavo zavezujem prevzeti vso odgovornost, če bi zaradi navedene grobne parcele prišlo v smislu kakršnih koli sporov ali nesporazumov.

Obeležje na grobu odstranim sam – a.

Obeležje na grobu odstopam upravljalcu pokopališča in zanj ne zahtevam odškodnine!

Podpis najemnika - ce