

POOBLASTILO

Ime in priimek najemnika _____

Naslov: _____

Kontakt: _____

kot najemnik grobnega prostora na Mestnem pokopališču v Celju oz. Teharje,

oddelek: _____ polje: _____ vrsta: _____ grob številka: _____
pooblašča izvajalca kamnoseških del:

Podatki o kamnoseškem podjetju (izvajalcu del):

Naziv podjetja / ime izvajalca:

Naslov:

Matična številka: _____

Identifikacijska številka za DDV: _____

da v mojem imenu pridobi potrebna soglasja upravljalca pokopališča za izvajanje kamnoseških del na zgoraj navedenem grobnem prostoru.

Dela bodo izvedena v skladu z Odlokom o pokopališkem in pogrebnem redu na območju Mestne občine Celje ter pod pogoji soglasja družbe Zelenice d.o.o., Cinkarniška pot 19, 3000 Celje, ki upravlja pokopališče.

Kot najemnik grobnega prostora se obvezujem, da bom na poziv oškodovanca oz. upravljalca pokopališča takoj poravnal vso škodo, ki bi jo izvajalec povzročil na sosednjih grobovih ali drugi pokopališki infrastrukturi pri izvajanju kamnoseških del.

Kraj in datum:

Podpis:
