

**VLOGA ZA PRENOS NAJEMA GROBA, ODJAVO ALI ODSTOP GROBA** **PRENOS NAJEMA GROBA** **ODJAVA ALI ODSTOP GROBA**

PODATKI O GROBNEM PROSTORU	
Pokopališče	
Oddelek	
Vrsta groba	
Številka groba	
Tip groba	

DOSEDANJI NAJEMNIK	
Ime in priimek	
Naslov	
Telefonska številka	
Elektronski naslov	
Številka odjemnega mesta	
Številka plačnika	
Osebna identifikacija opravljena*	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

NOVI NAJEMNIK	
Ime in priimek	
Naslov	
Telefonska številka	
Elektronski naslov	
Številka plačnika (izpolni Komunalna Ribnica)	
Osebna identifikacija opravljena*	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

*Osebna identifikacija se opravi na podlagi osebnega dokumenta s strani pooblaščenice osebe Komunalne Ribnica d.o.o. Pri pravnih osebah se identificira oseba, pooblaščenica s strani pravne osebe.

Seznanjen sem, da bo Komunalna Ribnica, d.o.o. grobarino obračunala tistemu najemniku, ki bo v času obračuna najemnik groba.

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 Komunalna Ribnica d.o.o..

Z vpisom telefonske številke/elektronskega naslova dovoljujem, da Komunalna Ribnica, d.o.o. te podatke uporablja v namene obveščanja v okviru izvajanja dejavnosti.

Izjavljam tudi, da so navedeni podatki pravilni in se obvezujem, da bom pisno sporočil vsako spremembo v roku 8 dni od nastale spremembe.

Datum: _____

Podpis najemnika: _____

Podpis novega najemnika: _____