



IZJAVA ZA ODSTOP NAJEMNIŠTVA

Podpisani _____

Stanujoč _____

osebni dokument številka _____ izdan _____

kot *(Ustrezno označite):*

☐ NAJEMNIK ☐ PRAVNI NASLEDNIK ☐ PLAČNIK _____ ☐ DRUGO _____

ODSTOPAM

grobni prostor številka _____

na pokopališču _____ Pogrebno podjetje Maribor,
javno podjetje, d.o.o., Cesta XIV. divizije 39/a, 2000 Maribor.

S podpisom te izjave se nepreklicno odpovedujem vsem najemniškim pravicam in dolžnostim.

Če v roku osem dni ne odstranim celotne nagrobne opreme, se je odpovedujem v korist Pogrebnega podjetja Maribor d.o.o.

Izjava je v celoti odraz moje svobodne volje in izbire.

Lastnoročni podpis dosedanjega najemnika

V _____, dne _____
(Kraj) (Datum)

Pogrebno podjetje Maribor d.o.o.
Sprejemni referent

Pogrebno podjetje Maribor, javno podjetje, d.o.o., se s sprejemom te izjave zavezuje, da se na željo lastnika nagrobne opreme le-ta odstrani brezplačno.