\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek najemnika groba)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naslov)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(kraj in pošta)

OBČINA ROGAŠOVCI

ROGAŠOVCI 14B

9262 ROGAŠOVCI

**ODPOVED NAJEMNE POGODBE ZA GROB**

Spodaj podpisani/a najemnik/ca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ odpovedujem pogodbo za najem groba na pokopališču \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, št. groba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, z napisom naslednjih imen na nagrobnem spomeniku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Navedeni grob se odstrani v lastni režiji in na lastne stroške, najkasneje v roku treh mesecev od podpisa izjave o odpovedi ter se o tem obvesti občinsko upravo občine Rogašovci na tel. 02 55 888 10.

Kraj in datum:

 (podpis)