****

**VLOGA ZA SPREMEMBO PODATKOV ZA OBRAČUN GROBARINE**

1. **OBSTOJEČI PLAČNIK**

Ime in priimek:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in kraj:

Telefonska številka ali e- naslov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka groba : (podatek ni obvezen) na pokopališču

1. **NOVI PLAČNIK**

Ime in priimek:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in kraj:

Telefonska številka ali e- naslov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Seznanjen sem, da bo sprememba začela veljati le v primeru, da so vse dosedanje obveznosti iz naslova grobarine poravnane.**

Kraj in datum: Podpis najemnika:

 Podpis novega najemnika:

Podpisani obrazec nam pošljite po pošti ali na e- naslov: petra.suligoj@obcina-kanal.si