

Datum:

ODSTOPNA IZJAVA

Najemnik (ime, priimek, naslov) _____

_____ ,

odstopam od najema grobnega prostora št.: _____, z dne _____ .

Številka Pogodbe o najemu groba in veljavnost: _____ .

Pogoji za odstop groba:

- V skladu 35. členom Odloka o pogrebni in pokopališki dejavnosti na območju občine Izola, če želi najemnik groba odstopiti od najemne pogodbe pred pretekom neprekinjenega obdobja deset (10) let, mora plačati grobnino do konca poteka tega obdobja.
- V skladu z 38. členom Odloka o pogrebni in pokopališki dejavnosti na območju občine Izola, mora najemnik groba sam odstraniti opremo groba najkasneje v roku treh mesecev po prenehanju najemne pogodbe.

Podpis najemnika _____