



Šifra zadeve: 410-8/2014 KS13

**NAROČILO UPORABE MRLIŠKE VEŽICE RAKA
ŠTEVILKA: __ / 2014 KS13**

Izvajalec storitev: _____

Datum naročila	
----------------	--

Podatki o naročniku oziroma plačniku:

Ime in priimek:	
Ulica in hišna številka:	
Št. pošte in ime pošte:	

STORITEV:

Naročam najem / uporabo mrliške vežice za dne _____ in dne _____.

Ime in priimek pokojn-ega/e:	
Datum rojstva:	
Datum smrti:	
Datum pokopa:	
Št. groba in družinski nagrobnik:	
Vrsta pogreba (obkroži)	ŽARNI - KLASIČNI

❖ Lastnoročni podpis naročnika: _____

Datum/i dejanske uporabe vežice	
---------------------------------	--

❖ Podpis in žig upravljalca: _____

Opombe:

* Enodnevni najem mrliške vežice po zadnjem veljavnem ceniku znaša 20,00 € na dan.

* Naročnik se s podpisom naročilnice obvezuje poravnati stroške uporabe v roku 30 dni po DUR

* Info: podatke o preminulih osebah upravljaec uporablja izključno za namen vodenja evidenc na pokopališču Raka

*naročilnica je izdana v 2 identičnih izvodih