



PUNOMOĆ

Mi dolje navedeni i potpisani sukorisnici grobnog mjesta na groblju _____, pod brojem _____, u svrhu provođenja *Programa sanacije i obnove grobnih mjesta na grobljima Kozala i Trsat* svojim potpisom ovlašćujemo

(ime i prezime, adresa prebivališta/boravišta)

da nas zastupa u postupku provedbe navedenog *Programa*.

SUKORISNIK	POTPIS