



**REPUBLIKA HRVATSKA  
BRODSKO-POSAVSKA ŽUPANIJA  
GRAD NOVA GRADIŠKA  
UPRAVNI ODJEL ZA KOMUNALNE DJELATNOSTI**

**ZAHTJEV  
ZA UTVRĐIVANJE OBVEZE PLAĆANJA  
SPOMENIČKE RENTE**

Obveznik spomeničke rente \_\_\_\_\_  
(ime i prezime/naziv tvrtke)

OIB. \_\_\_\_\_ telefon/mobitel \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Adresa prostora: \_\_\_\_\_

**VRSTA PROSTORA I DJELATNOST**

- Poslovni prostor \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
(djelatnost koja se obavlja u poslovnom prostoru)

Datum početka obračuna spomeničke rente \_\_\_\_\_

Adresa na koju slati rješenje/uplatnice \_\_\_\_\_

Dosadašnji obveznik (ime, prezime, OIB) \_\_\_\_\_

**Dokumentacija temeljem koje se vrši promjena:**

- Rješenje o nasljeđivanju ili Ugovor o doživotnom uzdržavanju
- Ugovor zakupu/najmu
- Ugovor o kupoprodaji
- Rješenje o upisu u Zemljišnoknjižni uložak ili ZK Izvadak
- Preslika izvatka iz sudskog registra
- Preslika rješenja o otvaranju obrta
- Ostalo \_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva

Nova Gradiška \_\_\_\_\_ 2022. \_\_\_\_\_