

PRIJAVNI OBRAZAC

za podnošenje zahtjeva za sufinanciranje Programa preuzimanja i zbrinjavanja krovnih pokrova koji sadrže azbest na području Grada Kastva – „Kastav bez azbesta“

PODACI PODNOSITELJA PRIJAVE	
Ime i prezime:	
OIB:	
Adresa i kućni broj:	
Poštanski broj i mjesto:	
Telefon:	
Mobitel:	
E-mail:	

PODACI O OBJEKTU	
Adresa i kućni broj:	
Poštanski broj i mjesto:	
Broj katastarske čestice:	
Broj ZK uložka:	
Katastarska općina:	
Namjena objekta:	a) Stambena b) Poslovna c) Stambeno poslovna d) Pomoćna e) Građevine ostale namjene _____ (navesti koje)
Površina krova (u m ²):	
Lokacija objekta:	a) područje zaštićene kulturno – povijesne baštine b) ostalo područje

Vlastoručni potpis podnositelja prijave predmetnog objekta: _____

U _____, dana _____, 2018. godine.