

PRIJAVNI OBRAZAC

PROGRAM PREUZIMANJA I ZBRINJAVANJA AZBESTNOG KROVNOG POKROVA S OBJEKATA NA PODRUČJU GRADA KASTVA

„KASTAV BEZ AZBESTA“- 2019. GODINA

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 ULOŠKA:	
KATASTARSKA OPĆINA:	
NAMJENA OBJEKTA:	a) Stambena b) Poslovna c) Stambeno poslovna d) Pomoćna e) Građevine ostale namjene _____ (navesti koje)
POVRŠINA KROVA (u m²):	
LOKACIJA OBJEKTA:	a) područje zaštićene kulturno – povijesne baštine b) ostalo područje

Vlastoručni potpis podnositelja prijave predmetnog objekta:

U _____, dana _____, 2019. godine.