

SUGLASNOST VLASNIKA ČLANU UŽE OBITELJI

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

(u slučaju više suvlasnika, popunjava jedan od suvlasnika kome je podnositelj prijave član uže obitelji, a potpisu se svi suvlasnici)

Ja:

(ime i prezime vlasnika)

(adresa vlasnika)

(OIB vlasnika)

vlasnik / suvlasnik (zaokružiti) na objektu koji se nalazi na adresi:

k.č. _____, k.o. _____

Izjavljujem da su mi poznati uvjeti, kriteriji i postupak Javnog poziva za provedbu Programa preuzimanja i zbrinjavanja krovnih pokrova koji sadrže azbest na području Grada Kastva – „Kastav bez azbesta“ te iste prihvaćam.

Također, suglasan sam da Podnositelj prijave na Javni poziv za provedbu Programa preuzimanja i zbrinjavanja krovnih pokrova koji sadrže azbest na području Grada Kastva – „Kastav bez azbesta“:

(ime i prezime Podnositelja prijave)

(adresa Podnositelja prijave)

(OIB Podnositelja prijave)

na gore navedenom objektu izvede radove uklanjanja krovnog pokrova koji sadrži azbest.

Podnositelj prijave mi je član uže obitelji (zaokružiti):

- a) Bračni drug
- b) Roditelj
- c) Dijete
- d) Drugo _____ (navesti)

Vlastoručni potpis vlasnika / suvlasnika koji je ispunio obrazac: _____

Popis ostalih suvlasnika objekta (potpisuju se SVI suvlasnici navedeni u Vlasničkom listu):

Vlastoručni potpis suvlasnika predmetnog objekta: _____

Vlastoručni potpis suvlasnika predmetnog objekta: _____

Vlastoručni potpis suvlasnika predmetnog objekta: _____

Vlastoručni potpis suvlasnika predmetnog objekta: _____

Vlastoručni potpis suvlasnika predmetnog objekta: _____

U _____, dana _____, 2018. godine.