**PRIJAVNI OBRAZAC**

**PROGRAM PREUZIMANJA I ZBRINJAVANJA AZBESTNOG KROVNOG POKROVA S OBJEKATA NA PODRUČJU OPĆINE ČAVLE**

**„ČAVLE BEZ AZBESTA“- 2025. 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:** | 1. Stambena
2. Građevine ostale namjene

-pomoćne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti koje) |
| **POVRŠINA KROVA** (u m2): |   |
| **LOKACIJA OBJEKTA:** | 1. područje zaštićene kulturno – povijesne baštine
2. ostalo područje
 |

Vlastoručni potpis podnositelja prijave predmetnog objekta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , 2025. godine.

 

*Informacije o obradi osobnih podataka putem ovog zahtjeva možete dobiti skeniranjem QR koda, putem naših dostupnih kontakata ili na adresi sjedišta. Predajom zahtjeva smatramo da ste s obradom upoznati.*