



REPUBLIKA HRVATSKA
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA



GRAD KASTAV
Upravni odjel za prostorno
uređenje, komunalni sustav i
zaštitu okoliša

OBRAZAC: PRIJAVA (PROMJENE) OBVEZNIKA KOMUNALNE NAKNADE

PODACI OBVEZNIKA (VLASNIK ILI KORISNIK) PROSTORA:

Ime i prezime: _____
Adresa: _____
OIB: _____
Kontakt: _____

PODACI O STAMBENOM PROSTORU (ukoliko postoji):

Adresa: _____
Neto korisna površina (m²): _____
Broj katastarske čestice: _____

PODACI O GARAŽNOM PROSTORU (ukoliko postoji):

Adresa: _____
Neto korisna površina (m²): _____
Broj katastarske čestice: _____

PODACI O POSLOVNOM PROSTORU (ukoliko postoji):

Naziv tvrtke/obrta: _____
Sjedište tvrtke/vlasnika obrta: _____
OIB: _____
Naziv djelatnosti: _____
Neto korisna površina zatvorenog prostora (m²): _____
Neto korisna površina otvorenog prostora (m²): _____
Broj katastarske čestice: _____
Početak obavljanja djelatnosti (datum): _____

Datum: _____

Potpis vlasnika/korisnika prostora: _____
