

**SUGLASNOST SUVLASNIKA****ZA PROVEDBU PROGRAM PREUZIMANJA I ZBRINJAVANJA AZBESTNOG KROVNOG  
POKROVA SA ZGRADA NA PODRUČJU GRADA KASTVA****„KASTAV BEZ AZBESTA“- 2022. GODINA**

*(obrazac ispunjava zasebno svaki Suvlasnik zgrade )*

Ja:

---

(ime i prezime Suvlasnika)

---

(adresa Suvlasnika)

---

(OIB Suvlasnika)

Suvlasnik zgrade koja se nalazi na adresi:

\_\_\_\_\_, na k.č. \_\_\_\_\_, k.o. \_\_\_\_\_.

Izjavljujem da su mi poznati uvjeti, kriteriji i postupak Javnog poziva za provedbu Programa preuzimanja i zbrinjavanja azbestnog krovnog pokrova sa zgrada na području Grada Kastva „KASTAV BEZ AZBESTA“- 2022.g., te iste prihvaćam.

Također, suglasan sam da Podnositelj prijave na Javni poziv za provedbu Programa preuzimanja i zbrinjavanja azbestnog krovnog pokrova sa zgrada na području Grada Kastva „KASTAV BEZ AZBESTA“- 2022. g.

---

(ime i prezime Podnositelja prijave)

---

(adresa Podnositelja prijave)

---

(OIB Podnositelja prijave)

na gore navedenoj zgradi izvede radove na zamjeni azbestnog krovnog pokrova.

Vlastoručni potpis Suvlasnika: \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, 2022. godine.