



REPUBLIKA HRVATSKA
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA



GRAD KASTAV
Upravni odjel za financije i razvoj

PODACI O KUĆI ZA ODMOR PRIJAVA VLASNIKA

1. Naziv pravne osobe:
(puni naziv iz rješenja o upisu u trgovački, obrtni i drugi registar)

2. Sjedište pravne osobe:

3. Osobni identifikacijski broj (OIB):

4. Kontakt podaci:

Telefon: _____

E-mail: _____

5. Prijavljujem vlasništvo kuće za odmor:

Ulica i kućni broj:

Poštanski broj i mjesto:

6. Korisna površina kuće za odmor u m²: _____

PODACI SE DAJU U SVRHU RAZREZA POREZA NA KUĆE ZA ODMOR.

DATUM:

POTPIS I PEČAT:



**GRAD
KASTAV**

GRAD KASTAV, ZAKONA KASTAFSKEGA 3, 51215 KASTAV
TEL: 051/688-213, 051/688-216; financije@kastav.hr; www.kastav.hr