

SUGLASNOST SUVLASNIKA**ZA PROVEDBU PROGRAM PREUZIMANJA I ZBRINJAVANJA AZBESTNOG KROVNOG
POKROVA S OBJEKATA NA PODRUČJU GRADA KASTVA****„KASTAV BEZ AZBESTA“- 2025. GODINA****(obrazac ispunjava zasebno svaki suvlasnik objekta)**

Ja:

(ime i prezime suvlasnika)

(adresa suvlasnika)

(OIB suvlasnika)

Suvlasnik na objektu koji 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 s objekata na području Grada Kastva „KASTAV BEZ AZBESTA“- 2025. godina, te iste prihvaćam.

Također, suglasan sam da Podnositelj prijave na Javni poziv za provedbu Programa preuzimanja i zbrinjavanja azbestnog krovnog pokrova s objekata na području Grada Kastva „KASTAV BEZ AZBESTA“- 2025. godina:

(ime i prezime Podnositelja prijave)

(adresa Podnositelja prijave)

(OIB Podnositelja prijave)

na gore navedenom objektu izvede radove na zamjeni azbestnog krovnog pokrova.

vlastoručni potpis Suvlasnika: _____

U _____, _____, 2025. godine.