**SUGLASNOST SUVLASNIKA**

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

**„ČAVLE 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 Općine Čavle, „ČAVLE 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 Općine Čavle„ ČAVLE 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.

 

*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.*