



**OBRAZAC ZA PRIJAVU VLASNIKA/KORISNIKA
GRAĐEVINA U KOJIMA SE NALAZI AZBEST
NA PODRUČJU GRADA ĐAKOVA**

PODACI O VLASNIKU / KORISNIKU

IME I PREZIME:
OIB:
ADRESA:
KONTAKT PODACI: (telefon, mobitel, e-pošta)

PODACI O LOKACIJI GRAĐEVINE

R.br.	LOKACIJA GRAĐEVINE				
	adresa i kućni broj	mjesto	katstarska čestica	katstarska općina	namjena
1.					
2.					
3.					

OPIS MATERIJALA OD AZBESTA

R.br.	MATERIJAL		
	procjena količine (m2 ili kom)	vrsta (salonit ploče,...)	status (cijelo, oštećeno, demontirano, skladišteno,...)
1.			
2.			
3.			

Napomene (ukoliko ih ima):

U _____, dana _____ 2018. god.

Vlastoručni potpis
vlasnika/korisnika građevine:

Obrazac dostaviti:

- na e-mail komunalnedjelatnosti@djakovo.hr ili
- poštom na adresu ili osobno u pisarnicu:
Grad Đakovo, Trg dr. Franje Tuđmana 4, 31400 Đakovo.