GRAD SINJ

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

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	katastarska čestica	katastarska 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 _____ . god.

Vlastoručni potpis
vlasnika/korisnika građevine:

_____

Obrazac dostaviti:
- na e-mail info@sinj.hr ili
- poštom na adresu ili osobno u pisarnicu:
  Grad Sinj, Dragašev prolaz 24, 21230 Sinj.