

## SUGLASNOST SUVLASNIKA

za provedbu Programa preuzimanja i zbrinjavanja krovnih pokrova koji sadrže azbest  
na području Grada Novalje – „Novalja bez azbesta“

(obrazac se ispunjava zasebno za svakog Suvlasnika objekta)

Ja:

---

(ime i prezime Suvlasnika)

---

(adresa Suvlasnika)

---

(OIB Suvlasnika)

Suvlasnik na objektu koji se nalazi na adresi:

---

k.č. \_\_\_\_\_, k.o. \_\_\_\_\_

Izjavljujem da su mi poznati uvjeti, kriteriji i postupak Javnog poziva za provedbu Programa preuzimanja i zbrinjavanja krovnih pokrova koji sadrže azbest na području Grada Novalje – „Novalja bez azbesta“ te iste prihvaćam.

Također, suglasan sam da Podnositelj prijave na Javni poziv za provedbu Programa preuzimanja i zbrinjavanja krovnih pokrova koji sadrže azbest na području Grada Novalje – „Novalja bez azbesta“:

---

(ime i prezime Podnositelja prijave)

---

(adresa Podnositelja prijave)

---

(OIB Podnositelja prijave)

na gore navedenom objektu izvede radove uklanjanja krovnog pokrova koji sadrži azbest.

Vlastoručni potpis Suvlasnika: \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, datuma \_\_\_\_\_ 2018. godine.

