**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , 2020. godine.