

REPUBLIKA HRVATSKA
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA
GRAD ČABAR

OBRAZAC ZA PRIJAVU GRAĐEVINA U KOJIMA SE NALAZI AZBEST

PODACI O VLASNIKU/KORISNIKU

Ime i prezime:
OIB:
Adresa:
Kontakt podaci (telefon, mobitel, e- pošta).....
.....
.....

PODACI O LOKACIJI GRAĐEVINE

| | ADRESA | KAT. ČESTICA | KAT. OPĆINA | KOLIČINA AZBESTA U M ² ILI KG | NAMJENA |
|----|--------|-----------------|----------------|---|---------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

Napomena:
Mjesto i datum.....

Vlastoručni potpis vlasnika/korisnika građevine

.....