

SUGLASNOST SUVLASNIKA ZA PROVEDBU

**Programa uklanjanja i zbrinjavanja krovnih pokrova koji sadrže azbest na području Općine Viškovo –
„Moje Viškovo bez azbesta“**

(obrazac se ispunjava zasebno za svakog Suvlasnika na objektu)

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 uklanjanja i zbrinjavanja krovnih pokrova koji sadrže azbest na području Općine Viškovo – „Moje Viškovo bez azbesta“, te iste prihvaćam.

Također, SUGLASAN SAM da Podnositelj prijave na Javni poziv za provedbu Programa uklanjanja i zbrinjavanja krovnih pokrova koji sadrže azbest na području Općine Viškovo – „Moje Viškovo 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.

U Viškovu, _____ 2016. godine

Potpis Suvlasnika:
