**PRIJAVNI OBRAZAC**

**za podnošenje prijava za financiranje provedbe Programa uklanjanja krovnih pokrova koji sadrže azbest na području Grada Novalje u 2025. godini – „Novalja bez azbesta“**

|  |
| --- |
| **PODACI PODNOSITELJA PRIJAVE** |
| Ime i prezime: |  |
| OIB: |  |
| Adresa i kućni broj: |  |
| Poštanski broj i mjesto: |  |
| Telefon: |  |
| Mobitel: |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| **PODACI O OBJEKTU** |
| Adresa i kućni broj: |  |
| Poštanski broj i mjesto: |  |
| Broj katastarske čestice: |  |
| Broj ZK uloška: |  |
| Katastarska općina: |  |
| Namjena objekta: | 1. stambena
2. pomoćna
3. građevine ostale namjene

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti koje) |
| Površina krova (u m2): |   |

Vlastoručni potpis podnositelja prijave predmetnog objekta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, datuma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine.