**SUGLASNOST SUVLASNIKA**

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

Također, suglasan sam da Podnositelj prijave na Javni poziv za financiranje provedbe Programa uklanjanja krovnih pokrova koji sadrže azbest na području Grada Novalje u 2025. godini – „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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine.