



SUGLASNOST SUVLASNIKA ZA PROVEDBU
Programa uklanjanja krovnih pokrova koji sadrže azbest na području Grada Poreča - Parenzo
(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 Natječaja za javno prikupljanje ponuda za subvencioniranje provedbe Programa uklanjanja krovnih pokrova koji sadrže azbest na području Grada Poreča - Parenzo, te iste prihvaćam.

Također, SUGLASAN SAM da Podnositelj prijave na Natječaj "MOJ POREČ 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, te ugradi novi krovni pokrov.

U Poreču, _____ 2024. godine

Potpis Suvlasnika:
