



REPUBLIKA HRVATSKA
SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA



GRAD HVAR

**PRIJAVA
GRAĐEVINA U KOJIMA SE NALAZI AZBEST
NA PODRUČJU GRADA HVARA**

PODACI O VLASNIKU / KORISNIKU

IME I PREZIME:
OIB:
ADRESA:
KONTAKT PODACI: (telefon, mobitel, e-pošta)

PODACI O LOKACIJI GRAĐEVINE

R.br.	LOKACIJA GRAĐEVINE				
	adresa i kućni broj	mjesto	katastarska čestica	katastarska općina	namjena
1.					
2.					
3.					

OPIS MATERIJALA OD AZBESTA

R.br.	MATERIJAL		
	procjena količine (m2 ili kom)	vrsta (salonit ploče,...)	status (cijelo, oštećeno, demontirano, skladišteno,...)
1.			
2.			
3.			

Napomene (ukoliko ih ima):

U _____, dana _____ 2017. god.

Vlastoručni potpis
vlasnika/korisnika građevine:
