

**SUGLASNOST SUVLASNIKA**

**za podnošenje prijave na Javni poziv na podnošenje prijave za dodjelu potpora za  
uklanjanje azbestnih elemenata s obiteljskih kuća i okućnica na području grada Solina**  
*(obrazac se popunjava zasebno za svakog Suvlasnika)*

Ja:

\_\_\_\_\_

*(Ime i prezime Suvlasnika)*

\_\_\_\_\_

*(Adresa Suvlasnika)*

\_\_\_\_\_

*(OIB Suvlasnika)*

Suvlasnik obiteljske kuće/okućnice koja se nalazi na adresi:

\_\_\_\_\_

k.č. \_\_\_\_\_, k.o. \_\_\_\_\_

Izjavljujem da su mi poznati uvjeti i kriteriji Javnog poziva na podnošenje prijave za dodjelu potpora za uklanjanje azbestnih elemenata s obiteljskih kuća i okućnica na području grada Solina te iste prihvaćam.

Također, SUGLASAN SAM da Podnositelj prijave

\_\_\_\_\_

*(Ime i prezime Podnositelja prijave)*

\_\_\_\_\_

*(Adresa Podnositelja prijave)*

\_\_\_\_\_

*(OIB Podnositelja prijave)*

na gore navedenom objektu/katastarskoj čestici izvede radove uklanjanja azbestnih elemenata, odnosno zbrine (odveze) azbestne elemente s predmetne lokacije.

Potpis Suvlasnika:

\_\_\_\_\_

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_