



REPUBLIKA HRVATSKA
ZAGREBAČKA ŽUPANIJA
GRAD SVETI IVAN ZELINA
Upravni odjel za gospodarstvo,
stambeno-komunalne djelatnosti
i zaštitu okoliša

**OBRAZAC ZA PRIJAVU VLASNIKA/KORISNIKA GRAĐEVINA
NA KOJIMA SE NALAZI AZBEST NA PODRUČJU
GRADA SVETOG IVANA ZELINE**

PODACI O VLASNIKU/KORISNIKU

IME I PREZIME/ NAZIV PRAVNE OSOBE	
OIB	
ADRESA	
TELEFON/MOBITEL	
E-MAIL	

PODACI O LOKACIJI GRAĐEVINE

RED.BR	ULICA I KUĆNI BROJ	POŠTANSKI BROJ I MJESTO	KATASTARSKA ČESTICA	KATASTARSKA OPĆINA
1.				
2.				
3.				

OPIS MATERIJALA OD AZBESTA

RED.BR	KOLIČINA MATERIJALA (m ²)	VRSTA MATERIJALA (salonit ploče,...)
1.		
2.		
3.		

U _____, dana _____ 2018. godine.

Obrazac ispunio
vlasnik/korisnik/odgovorna osoba
