

**OBRAZAC ZA PRIJAVU VLASNIKA/KORISNIKA  
GRAĐEVINA U KOJIMA SE NALAZI AZBEST  
NA PODRUČJU GRADA OGULINA****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	katstarska čestica	katstarska 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 \_\_\_\_\_ 2019. god.

Vlastoručni potpis  
vlasnika/korisnika građevine:  

---

Obrazac dostaviti:

- na e-mail [grad-ogulin@ogulin.hr](mailto:grad-ogulin@ogulin.hr) ili
- poštom na adresu ili osobno u pisarnicu:  
Grad Ogulin, Ulica B.Frankopana 11, 47300 Ogulin.