



**OBRAZAC ZA PRIJAVU VLASNIKA/KORISNIKA  
GRAĐEVINA U KOJIMA SE NALAZI AZBEST  
NA PODRUČJU GRADA SINJA**

**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 \_\_\_\_\_, god.

Vlastoručni potpis  
vlasnika/korisnika građevine:

---

Obrazac dostaviti:

- na e-mail [info@sinj.hr](mailto:info@sinj.hr) ili
- poštom na adresu ili osobno u pisarnicu:  
Grad Sinj, Dragašev prolaz 24, 21230 Sinj.