



REPUBLIKA HRVATSKA
ŠIBENSKO - KNINSKA ŽUPANIJA



GRAD KNIN

PRIJAVA OBJEKTA KOJI SADRŽI AZBEST

1. PODACI O VLASNIKU / KORISNIKU/ DOJAVITELJU

Ime i prezime:
OIB:
Adresa:
Tel./mob:

2. PODACI O LOKACIJI I MATERIJALU KOJI SADRŽI AZBEST

Vrsta objekta (namjena)	
Lokacija - broj katastarske čestice i katastarska općina	
Adresa objekta - ulica i kućni broj	
Vrsta materijala od azbesta (salonitne ploče, cijevi...)	
Procijenjena količina materijala od azbesta (m ² , kom...)	
Stanje objekta u/na kojem se nalazi azbest	
Stanje materijala (cijelo, oštećeno, demonirano, skladišteno...)	
Ostali podaci	

U Kninu, dana ____ . ____ . 2017. god.

Potpis vlasnika/korisnika objekta
