|  |
| --- |
| **Grad Šibenik****UO za komunalne djelatnosti****Trg palih branitelja Domovinskog rata br.1****22 000 Šibenik** |
| **ZAHTJEV ZA PROMJENU OBVEZNIKA PLAĆANJA****KOMUNALNE NAKNADE POSLOVNOG PROSTORA** |
| Obraćam se gornjem Naslovu da se u evidenciji obveznika komunalne naknade za poslovni prostor koji se nalazi na adresi: |
|  |
| *izvrši promjena vlasnika/korisnika na način da se kao vlasnik/korisnik upiše:* |
| ime i prezime, naziv tvrtke ili obrta, OIB **novog** obveznika: |
| *umjesto:* |
| ime i prezime, naziv tvrtke ili obrta, OIB **prijašnjeg** obveznika: |
| datum početka/prestanka obveze: |
| Napomena: |
| mjesto:  | datum: |
| PRILOZI UZ ZAHTJEV:Dokument o dokazu vlasništva odnosu korištenja nekretnine, npr .zemljišno-knjižni izvadak, Ugovor o zakupu poslovnog prostora, Raskid ugovora o zakupu poslovnog prostora … | Podnositelj zahtjeva: |
| Svojim potpisom dajem suglasnost da se moji osobni podatci upotrijebe u svrhu rješavanja zahtjeva. |