|  |  |
| --- | --- |
| **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. | |