|  |
| --- |
| **Grad Šibenik****UO za komunalne djelatnosti****Trg palih branitelja Domovinskog rata br.1****22 000 Šibenik** |
| **ZAHTJEV ZA PROMJENU OBVEZNIKA PLAĆANJA****KOMUNALNE NAKNADE STAMBENOG PROSTORA** |
| Obraćam se gornjem Naslovu da se u evidenciji obveznika komunalne naknade za nekretninu površine: |
| **m2** |
| koja se nalazi na adresi: |
| ***Izvrši promjena vlasnika/korisnika na način da se kao vlasnik/korisnik upiše:*** |
| ime i prezime, OIB, adresa ***novog*** obveznika:\*napomena: ukoliko je adresa slanja rješenja i računa drugačija od adrese prebivališta navesti adresu dostave ovdje:  |
| ***umjesto:*** |
| ime i prezime, OIB, adresa ***starog*** obveznika:  |
| Datum početka/prestanka obveze: |
| Napomena: |
| mjesto:  | datum: |
| PRILOZI UZ ZAHTJEV:Dokument o dokazu promjene vlasništva odnosno korištenja nekretnine, npr .zemljišno-knjižni izvadak, Rješenje o nasljeđivanju, Ugovor o doživotnom uzdržavanju, Kupoprodajni ugovor… | Podnositelj zahtjeva: |
| Svojim potpisom dajem suglasnost da se moji osobni podatci upotrijebe u svrhu rješavanja zahtjeva. |