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