

**REPUBLIKA HRVATSKA  
ŠIBENSKO-KNINSKA ŽUPANIJA  
GRAD ŠIBENIK**

\_\_\_\_\_  
naziv pravne osobe – ime, ime oca, prezime

\_\_\_\_\_  
sjedište – prebivalište (mjesto, ulica i broj)

\_\_\_\_\_  
OIB

**PODACI O KUĆI ZA ODMOR**

**P R I J A V A**

*kojom* \_\_\_\_\_

*iz* \_\_\_\_\_

*prijavljuje vlasništvo kuće za odmor što se nalazi u* \_\_\_\_\_  
(adresa – mjesto, ulica i kućni broj)

*Korisna površina kuće za odmor iznosi* \_\_\_\_\_ *m<sup>2</sup>.*

***popunjenu prijavu dostaviti na adresu: GRAD ŠIBENIK, UPRAVNI ODJEL ZA  
FINANCIJE, TRG PALIH BRANITELJA DOMOVINSKOG RATA 1, 22000 ŠIBENIK***

U \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis vlasnika kuće za odmor