

Ime i prezime fizičke osobe/naziv pravne osobe

Adresa

Tel./mob.

REPUBLIKA HRVATSKA
ZAGREBAČKA ŽUPANIJA
GRAD JASTREBARSKO
Strossmayerov trg 13
10 450 Jastrebarsko

PREDMET: Podaci za obračun komunalne naknade - prijava

Obveznik komunalne naknade _____
(ime i prezime fizičke osobe/naziv pravne osobe)

JMBG/MB _____ OIB _____

Adresa prostora/ zemljišta: _____

k.č. br. _____ k.o. _____ površina kčbr (m²) _____

PODACI O VRSTI PROSTORA I POVRŠINI NEKRETNINE

(Označiti X)

Stambeni prostor _____ m²

Poslovni prostor _____ m²

Garažni prostor _____ m²

Građevinsko zemljište koje služi u svrhu obavljanja poslovne djelatnosti _____ m²

Neizgrađeno građevno zemljište _____ m²

Kuća za odmor _____ m²

Djelatnost koja se obavlja u poslovnom prostoru _____

Adresa na koju slati rješenje/ račune _____

Dosadašnji obveznik _____

(ime i prezime fizičke osobe/naziv pravne osobe koja je bila obveznik plaćanja komunalne naknade prije podnositelja prijave)

Prilozi _____

Izjava o točnosti i istinitosti podataka

Izjavljujem pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću i vlastoručno potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci točni i da se mogu koristiti u postupku donošenja rješenja o komunalnoj naknadi, a koji se vodi pri Upravnom odjelu za stambeno-komunalne poslove, prostorno uređenje, zaštitu okoliša i geodetske poslove Grada Jastrebarskog.

(mjesto i datum)

(potpis podnositelja zahtjeva)