JAVNI NATJEČAJ

**''ŠOLTA BEZ AZBESTA ''**

**PRILOG 3**

**Suglasnost suvlasnika za provedbu**

**Programa uklanjanja krovnih pokrova koji sadrže azbest na području**

**Općine Šolta**

(obrazac se ispunjava zasebno za svakog Suvlasnika na objektu)

Ja:

*(ime i prezime Suvlasnika)*

*(adresa Suvlasnika)*

*(OIB Suvlasnika)*

suvlasnik na objektu koji se nalazi na adresi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

k.č. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, k.o. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljujem da su mi poznati uvjeti, kriteriji i postupak Natječaja za javno prikupljanje ponuda za subvencioniranje provedbe Programa uklanjanja krovnih pokrova koji sadrže azbest na području Općine Šolta, te iste prihvaćam.

Također, SUGLASAN SAM da Podnositelj prijave na Natječaj ''ŠOLTA BEZ AZBESTA''

*(ime i prezime Podnositelja prijave)*

*(adresa Podnositelja prijave)*

*(OIB Podnositelja prijave)*

na gore navedenom objektu izvede radove uklanjanja krovnog pokrova koji sadrži azbest, te ugradi novi krovni pokrov.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023. godine

Potpis Suvlasnika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_