

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE KRČENA ZAPUŠTENOG POLJOPRIVREDNO
ZEMLJIŠTA NA PODRUČJU OPĆINE PODSTRANA**

Ime i prezime, odnosno naziv korisnika: _____

OIB: _____

Adresa: _____

Pravni status: _____

Površina nekretnine za koju se traži sufinanciranje: _____

Katastarska čestica nekretnine: _____

Namjena zemljišta, te predviđena kultura koja se planira saditi

Datum:

Podnositelj zahtjeva:
