



**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE KRČENJA ZAPUŠTENOG
POLJOPRIVREDNOG ZEMLJIŠTA
NA PODRUČJU OPĆINE PODSTRANA**

Ime i prezime, odnosno naziv korisnika _____

Kontakt telefon: _____

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:

_____ 2015.g.
