



VODOOPSKRBA I ODVODNJA d.o.o.

Folnegovićeva 1, 10000 ZAGREB

Telefon: +385 1 6163 665, Fax: +385 1 6163 549

IBAN: HR3823600001102385383; OIB: 83416546499

ZAHTJEV ZA IZVEDBU KANALSKOG PRIKLJUČKA

Zahtjev za 1. novi priključak 2. rekonstrukciju 3. reguliranje statusa

za potrebe a) kućanstva, b) poslovnog objekta, c) neizgrađenog zemljišta

(zaokružiti)

Podaci o objektu koji se priključuje	Grad/ Naselje			
	Gradska četvrt/ općina			
	Ulica - trg - cesta			
	Kućni broj			
	Broj kat. čestice		k.o.	

Podaci o Investitoru objekta koji se priključuje	Ime i prezime ili naslov			
	Adresa Investitora			
	OIB		Mobitel/ Telefon	
	MB tvrtke		Fax	
	Osobna iskaznica - broj		e-mail	
	Osobna izdana od PU		IBAN tvrtke	
Fizička osoba ovlaštena za zastupanje pravne osobe: ime prezime funkcija				
Adresa za dostavu računa, ukoliko je različita od adrese Investitora				

Napomena:

Zahtjevu je potrebno priložiti:

1. Kopiju katastarskog plana čestice ili objekta, ne stariji od 6 mjeseci.
2. Pravomoćnu građevinsku dozvolu, potvrdu glavnog projekta, rješenje o izvedenom stanju ili potvrdu Zavoda za katastar i geodetske poslove da je objekt izgrađen prije 15.02.1968.godine.
3. Dokaz o vlasništvu građevine odnosno nekretnine za koju se traži priključak odnosno punomoć ili pisanu suglasnost vlasnika (i svih suvlasnika) nekretnine, ovjerenu kod javnog bilježnika.
4. Konačnu suglasnost na glavni projekt interne odvodnje, ako je ista izdana.
5. Za rekonstrukciju kanalskog priključka uslijed kvara, priložiti i zapisnik o defektaži sektora odvodnje
6. Kopiju osobne iskaznice podnositelja zahtjeva/ svih investitora; ukoliko je podnositelj zahtjeva fizička osoba

Zagreb, dne. _____

(Potpis i žig podnositelja zahtjeva)

zahtjev zaprimio: _____