

3. PODACI O NEKRETNINAMA ZA KOJE SE TRAŽI BRISANJE ZABILJEŽBE TRAŽBINE

Br .	KATASTARSKA OPĆINA	BROJ ZEMLJIŠNOKNJIŽNOG ULOŠKA	BROJ KATASTARSKE ČESTICE	UDIO
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
7.				
8.				

Kao podnositelj/ica zahtjeva izjavljujem:

1. da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni;
2. da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

Kao podnositelj/ica zahtjeva suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mogega zahtjeva, te ovlašćujem Centar za socijalnu skrb Beli Manastir da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti i za druge svrhe u djelokrugu rada Centra ili nadležnog Ministarstva, te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa Zakonom.

Potpis podnositelja / ice zahtjeva

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Zahtjevu je potrebno priložiti slijedeće preslike odnosno kopije:

1. Original zemljišno-knjižni izvadak ne stariji od 6 mjeseci
2. Pravomoćno rješenje kojim je korisniku priznato pravo na temelju kojega je izvršen upis zabilježbe tražbine
3. Pravomoćno rješenje kojim je korisniku prestalo pravo na temelju kojega je izvršen upis zabilježbe tražbine

U slučaju da se radi o brisanju zabilježbe tražbine na nekretnini umrlog korisnika, potrebno je uz gore navedenu dokumentaciju još priložiti

4. Smrtni list preminulog korisnika
5. Pravomoćno rješenje o nasljeđivanju iza preminulog korisnika prava