
Naziv pravne osobe/ime i prezime fizičke osobe

Sjedište/prebivalište (mjesto, ulica i kućni broj)

OIB – osobni identifikacijski broj

Osoba za kontakt i br. telefona

Adresa za primanje pismena

REPUBLIKA HRVATSKA
PRIMORSKO GORANSKA ŽUPANIJA
OPĆINA LOVRAN
Upravni odjel za upravu i samoupravu
51415 Lovran, Šetalište maršala Tita 41,
tel. 051 291-045, fax. 051 294-862

**POREZ NA KUĆE ZA ODMOR
PRIJAVA NASTANKA OBVEZE**

1. Kojom _____
(naziv tvrtke / ime i prezime/ vlasnika kuće za odmor)

iz _____
(sjedište i adresa tvrtke, adresa stalnog boravišta vlasnika kuće za odmor)

prijavljujem obvezu plaćanja poreza na kuće za odmor u naravi

(opis objekta)

koja se nalazi u _____
(mjesto, ulica i kućni broj)

Korisna površina nekretnine iznosi _____ m².

Razdoblje korištenja nekretnine _____
(razdoblje od kada podnositelj prijave koristi nekretninu odnosno od kada je stekao vlasništvo nad nekretninom – priložiti dokaz stjecanja prava vlasništva).

Prijašnji vlasnik/ korisnik _____
(naziv pravne osobe / ime i prezime/ prijašnjeg vlasnika kuće za odmor)

(mjesto i datum)

(pečat i potpis pravne osobe /
potpis fizičke osobe vlasnika)