

**SUGLASNOST SUVLASNIKA
(maloljetna osoba)**

Ja, _____ (adresa),

OIB: _____, kao skrbnik osobe lišene poslovne sposobnosti _____

_____, _____ (adresa),

OIB: _____ koja je suvlasnik građevine ili dijela građevine upisane :

a) pri zemljišnoknjižnom odjelu Općinskog suda u _____ katastarska općina:

_____, zemljišnoknjižna čestica broj _____.

b) u posjedovnom listu br. _____, katastarska općina: _____,

katastarska čestica broj _____

suglasan sam da _____ (ime i prezime), _____

_____ (adresa), OIB: _____

sklopi Ugovor o opskrbi s HEP OPSKRBOM PLINOM d.o.o. za obračunsko mjerno mjesto koje se nalazi na navedenoj adresi.

U _____ dana _____.

potpis skrbnika

Prilog:

- pravomoćno rješenje Centra za socijalnu skrb o imenovanju skrbnika

Napomena:

Potpis skrbnika potrebno je ovjeriti kod javnog bilježnika.