

**OBRAZAC ZA ISKAZIVANJE INTERESA**  
za zakup/kupnju državnog poljoprivrednog zemljišta na području Grada Kaštela

1. FIZIČKA/PRAVNA OSOBA				
Ime/Naziv *				
Adresa *				
Telefon ili Mobitel *				
E-mail				
Kontakt osoba *				
2. POPIS KATASTARSKIH ČESTICA ZA KOJE SE ISKAZUJE INTERES ZAKUPA				
Red.br.	Broj kat.čest. *	Katastarska općina *	Broj posjedovnog lista	Broj z.k. uložka
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
Napomene:				

\* obavezni podaci

**PODNOŠITELJ**

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)