

Prilog 1.

\_\_\_\_\_  
( ime i prezime, OIB)

\_\_\_\_\_  
( adresa prebivališta )

Grad Ludbreg  
Odsjek za razvojne projekte,  
poduzetništvo i turizam  
Trg Svetog Trojstva 14  
42230 Ludbreg

**OBRAZAC ZAHTJEVA**  
Projekt „ Varoški vrtovi“ – korištenje vrtne parcele u Gradu Ludbregu

Broj članova zajedničkog kućanstva	
Kultura/kulture koje bi se sadile/sijale	
Kontakt podaci podnositelja zahtjeva	
Telefon /Mobitel	
E –mail adresa	

Uz obrazac se prilaže:

1. Preslika osobne iskaznice

Svojim potpisom potvrđujem da drugi član kućanstva nije podnio istovjetan zahtjev.

U Ludbregu, \_\_\_\_\_ (datum)

Potpis podnositelja zahtjeva:

\_\_\_\_\_