

Služba prodaje i naplate
Odjel zaduženja i fakturiranja
Tel: 022/ 886-161
e-mail: gradska.cistocadrnis@gmail.com
Drniš, _____

ZAHTJEV
za promjenom/ odjavom korisnika javne usluge prikupljanja komunalnog otpada
Stari korisnik

IME*	
PREZIME*	
ADRESA*	
OIB*	
BROJ OSOBNE ISKAZNICE	
ŠIFRA KORISNIKA*	
KONT. BROJ TELEFONA	
E-mail	
Razlog promjene ili odjave	

Novi korisnik

IME*	
PREZIME*	
ADRESA*	
OIB*	
BROJ OSOBNE ISKAZNICE	
ŠIFRA KORISNIKA*	
KONT. BROJ TELEFONA	
E-mail	
Razlog promjene ili odjave	

***obavezan podatak; ukoliko svi traženi obvezni podaci nisu upisani , vaš zahtjev neće biti uvažen**
Obavezno priložiti jedno navedenog :

1. Dostava podatka o razlogu odjave/ promjene korisnika (npr , smrtni list , promjena boravišta , odseljenje , kupoprodajni ugovor , rješenje o nasljedstvu i dr.)

NAPOMENA :

- korisnik je dužan prijaviti svaku promjenu koja se odnosi na ugovornu obavezu između njega i davatelja usluge u roku od 15 dana od nastupanja promjene ,
- Korisnik koji odjavljuje uslugu obavezan je uz zahtjev vratiti zadužene spremnike za otpad u čistom i urednom stanju.

Izjava podnositelja zahtjeva :

Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da su navedeni podaci točni , kao i svi prilozi zahtjevu

Adresa za dostavu pisanog odgovora (ukoliko se razlikuje od adrese objekta)	
Ime i prezime	
Ulica i broj	
Pošt. broj i mjesto	

Potpis podnositelja Zahtjeva
