GRADSKA ČISTOĆA DRNIŠ d.o.o.

Gradska čistoća Drniš d.o.o. , Stjepana Radića 69, HR -22320 Drniš
Tel: +385 22 886 514 , E-mail: pravna.sluzba@gradskacistoca-drnis.hr,
racunovodstvo@gradskacistoca-drnis.hr
Sud upisa: Trgovački sud Zadar , Stalna služba Šibenik
MBS 110046309, Temeljni kapital : 4.686.200,00 kn Uprava : Marinko Šindilj, direktor , OIB: 52284012661 PDV ID :HR52284012661
IBAN HR1924070001100511950 Otp banka d.d.

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 roko 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

_____