**Fax: 053/679-269**

**e-mail:** info@komunalac-perusic.hr

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (mjesto i datum)

**Z A H T J E V**

**za promjenom korisnika za odvoz otpada ukoliko je osoba preminula**

**Stari korisnik (preminula osoba)**

|  |  |
| --- | --- |
| IME\* |  |
| PREZIME\* |  |
| ADRESA\* |  |
| BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA\* |  |
| BROJ OBJEKTA\* |  |
| BROJ TELEFONA |  |

**Novi korisnik**

|  |  |
| --- | --- |
| IME\* |  |
| PREZIME\* |  |
| ADRESA\* |  |
| BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA\* |  |
| BROJ OBJEKTA\* |  |
| BROJ OBVEZNIKA\*\* |  |
| OIB\* |  |
| BROJ TELEFONA |  |

\* obavezan podatak

OBAVEZNO PRILOŽITI VJERODOSTOJNU DOKUMENTACIJU O PROMJENI KORISNIKA

(kupoprodajni ugovor, rješenje o nasljeđivanju, ugovor o najmu i sl.)

\*\* PODATKE POPUNJAVA DAVATELJ USLUGE

|  |
| --- |
| ADRESA ZA DOSTAVU RAČUNA(ukoliko se razlikuje od adrese objekta) |
| IME I PREZIME |  |
| ULICA I BROJ |  |
| POŠTANSKI BROJ I MJESTO |  |

 ZAHTJEV OBRADIO: NOVI KORISNIK

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis) (potpis)

* POPUNJENI ZAHTJEV MOŽE SE DOSTAVITI OSOBNO U PROSTORIJAMA DRUŠTVA, E-MAILOM ILI POŠTOM