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

*ime i prezime podnositelja*

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

*adresa*

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

*telefon/mobitel*

**OPĆINA CESTICA**

**Dravska 1a**

**42208 Cestica**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA ODOBRENJE ZASEBNOG SPREMNIKA S LJUBIČASTIM POKLOPCEM ZA ODLAGANJE OTPADNIH PELENA**

Podnosim Zahtjev za odobrenje zasebnog spremnika s ljubičastim poklopcem za odlaganje pelena za:

* osobu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ime i prezime datum rođenja*

Uz zahtjev prilažem:

1. presliku računa za uslugu javnog prikupljanja miješanog komunalnog otpada
2. liječnička potvrda o inkontinenciji

NAPOMENA:

Obveza je korisnika kojem je dodijeljen spremnik s ljubičastim poklopcem da svaku promjenu prijavi Jedinstvenom Upravnom odjelu Općine Cestica u roku od 15 dana od dana nastupa iste.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*mjesto datum vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva*