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

 *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*