

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime, OIB)

\_\_\_\_\_  
(adresa obračunskog mjesta)

\_\_\_\_\_  
(šifra kupca)

UPRAVNI ODJEL ZA KOMUNALNE POSLOVE,  
URBANIZAM I ZAŠTITU OKOLIŠA  
Trg slobode 12, Varaždin

Molim Naslov da mi odobri preuzimanje obveze plaćanja cijene za dio javne usluge koja se odnosi na odvojeno prikupljanje, prijevoz i obradu pelena iz kategorije kućanstava na području Grada Varaždina (spremnik s ljubičastim poklopcem).

Ovim putem izjavljujem da sam upoznat da, ukoliko ispunjavam uvjete za dodjelu spremnika s ljubičastim poklopcem, ću isti zaprimiti od davatelja javne usluge slijedeći mjesec od mjeseca u kojem je podnjet zahtjev, ukoliko će zahtjev biti podnesen do 20. dana u mjesecu, kao i da sam dužan svaku promjenu prijaviti Upravnom odjelu nadležnom za komunalne poslove Grada Varaždina u roku od 15 dana od dana nastupa iste.

Uz svoj zahtjev prilažem (zaokružiti):

1. Rodni list za dijete
2. Potvrdu liječnika
3. Presliku računa za javne usluge s adresom obračunskog mjesta koja mora biti identična adresi za koju se traži dodatni spremnik s ljubičastim poklopcem za odlaganje otpadnih pelena.

U Varaždinu, \_\_\_\_\_ godine.

\_\_\_\_\_  
( potpis podnositelja)

Ispunjava Službenik Upravnog odjela:

Odobrava se preuzimanje obveze plaćanja cijene za dio javne usluge koja se odnosi na odvojeno prikupljanje, prijevoz i obradu pelena iz kategorije kućanstava na području Grada Varaždina podnositelju zahtjeva. Podnositelj zahtjeva ima pravo na dodjelu spremnika s ljubičastim poklopcem do \_\_\_\_\_.

U Varaždinu, \_\_\_\_\_ godine

Službenik

\_\_\_\_\_