



Zagreb, _____

ZAHTJEV ZA AKTIVACIJU JAVNE USLUGE SAKUPLJANJA KOMUNALNOG OTPADA

Podaci o korisniku i objektu

IME*	
PREZIME*	
ADRESA OBJEKTA*	
OIB*	
SISTEMSKI BROJ OBVEZNIKA*	
SISTEMSKI BROJ OBJEKTA*	
KONTAKT BROJ TELEFONA*	

* **Obavezno ispuniti podatak**

PRILOŽITI VJERODOSTOJNU DOKUMENTACIJU

ADRESA ZA DOSTAVU PISANOG ODGOVORA	
IME I PREZIME	
ULICA I BROJ	
POŠT. BROJ I MJESTO	
E-MAIL	

Potpis podnositelja zahtjeva:
