



**Sukladno Članku 22. Zakona o gospodarenju otpadom (NN 84/2021) te temeljem
odredbi Odluke o načinu pružanja javne usluge sakupljanja komunalnog otpada na
području Grada Paga**

Podnositelj zahtjeva:

Naziv tvrtke, obrta: _____

OIB: _____

Adresa sjedišta: _____

Osoba ovlaštena za zastupanje: _____

Kontakt informacije:

Ime osobe za kontakt: _____

Broj telefona osobe za kontakt: _____

E-mail osobe za kontakt: _____

podnosi:

**ZAHTJEV ZA SKLAPANJE UGOVORA
O PREUZIMANJU BIORAZGRADIVOG I RECIKLABILNOG
KOMUNALNOG OTPADA**

Informacije o objektu za kojeg ugovarate uslugu sakupljanja, prijevoza i obrade otpada:

Ulica i redni broj : _____

Mjesto: _____

Komercijalni naziv objekta: _____

Kontakt osoba: _____

Vrste otpada koje namjeravate predavati (molimo zaokružiti):

- A) Biorazgradivi otpad B) Staklena ambalaža C) Papirnata i kartonska ambalaža
D) Metalna ambalaža E) Plastika i "stretch" folija
F) Ostalo (molimo navesti): _____

*Ovjerom ovog Zahtjeva potvrđujem točnost i potpunost podataka navedenih u Zahtjevu te potvrđujem da sam upoznat sa pravima i obvezama iz Općih uvjeta ugovora o korištenju javne usluge sakupljanja komunalnog otpada na području Grada Paga.

OVJERA PODNOSITELJA ZATJEVA
