**ZAHTJEV ZA DODJELU KOMPOSTERA**

OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

Ime i prezime:

Adresa:

OIB:

Broj telefona:

\*

Uz zahtjev priložiti obostranu presliku osobne iskaznice podnositelja zahtjeva.

Potpisom ovog zahtjeva podnositelj izjavljuje da prihvaća uvjete iz Javnog poziva Općine Posedarje za

dodjelu kompostera za kućno kompostiranje (KLASA: 402-09/23-1/1 URBROJ: 2198-7-02-23-04).

\_

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

(Datum)

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

(Potpis podnositelja zahtjeva)

***NE ISPUNJAVATI!(popunjava Općina Posedarje):***

*DA*

*DA*

*DA*

*DA*

*NE*

*NE*

*NE*

*NE*

*Nema duga prema Općini Posedarje*

*Posjeduje okućnicu*

*Napomena*



|  |  |
| --- | --- |
|  | REPUBLIKA HRVATSKA  ZADARSKA ŽUPANIJA  OPĆINA POSEDARJE  JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL |

*Prebivalište na području Općine Posedarje*

*Obveznik plaćanja komunalne naknade*

