Gospodarenje otpadom Sisak d.o.o.
Trg Josipa Mađerića 1, 44000 Sisak
OIB 25388753075 · 0800 200 214 · info@gos.hr

Prijava podataka o načinu korištenja javne usluge

GOS-OBR-01 · verzija 3.2 ·

Podaci o korisniku i nekretnini

Šifra potrošačkog mjesta

Ime i prezime / naziv korisnika

OIB

Adresa potrošačkog mjesta

Grad / općina

☐ Grad Sisak ☐ Općina Lekenik ☐ Općina Sunja ☐ Općina Martinska Ves

Kontakt telefon

E-mail

Prijava / očitovanje

Svojstvo podnositelja

☐ Vlasnik nekretnine ☐ Korisnik uz ovlaštenje vlasnika ☐ Opunomoćenik / druga ovlaštena osoba

Vlasnik nekretnine, ako se razlikuje

Kategorija korisnika

☐ Kućanstvo ☐ Korisnik koji nije kućanstvo

Broj članova kućanstva

Traženi datum početka korištenja

Spremnici / RFID kartice

Razlog / dodatne napomene

XI. Suglasnost

Označavanjem ove opcije i/ili potpisom Izjave davatelj Izjave potvrđuje da je upoznat s Ugovorom kojeg čine ova Izjava, Cjenik usluge i Odluka o načinu pružanja javne usluge prikupljanja komunalnog otpada, a sve u skladu s Zakonom o gospodarenju otpadom. Ugovor o korištenju javne usluge smatra se sklopljenim kad korisnik usluge dostavi davatelju usluge Izjavu ili prilikom prvog korištenja javne usluge ili zaprimanja na korištenje spremnika za primopredaju komunalnog otpada i/ili opreme (ključevi, RFID kartice...) u slučaju kad korisnik usluge ne dostavi davatelju usluge Izjavu. Ugovor se raskida na pisani zahtjev korisnika usluge u slučaju trajnog nekorištenja nekretnine, odnosno u slučaju prestanka statusa vlasnika ili korisnika nekretnine dokazanog vjerodostojnom ispravom (dokumentacijom), uz prethodno vraćanje dodijeljenih spremnika i/ili opreme (ključevi, RFID kartice...) i podmirenje dospjelog duga.

Potvrđeno očitovanje korisnika

☐ Očitovanje korisnika / potpis

Opće napomene

Prilozi: Prema razlogu zahtjeva: dokaz o vlasništvu, ovlaštenje ili drugi odgovarajući dokaz.

Potvrđujem da sam upoznat s načinom pružanja javne usluge i svojim potpisom potvrđujem istinitost upisanih podataka.

Mjesto i datum

Potpis korisnika / ovlaštene osobe

Ispunjava GOS: datum zaprimanja _____ zaposlenik / ovjera _____