

OBRAZEC ZA PRIJAVO ODVOZA KOMUNALNIH ODPADKOV



SNAGA, d. o. o.
Nasipna ulica 64
SI-2000 Maribor
E: info@snaga-mb.si
W: www.snaga-mb.si

šifra: _____ OM _____

A. NAROČNIK (UPORABNIK STORITVE):

IZPOLNI NAROČNIK

Priimek in ime (ali naziv podjetja) _____

Naslov (naselje, ulica, h.št.) _____

Občina _____ Poštna številka _____

Telefon _____

B. NAROČNIK (PLAČNIK STORITVE):

Priimek in ime (ali naziv podjetja) _____

Naslov (naselje, ulica, h.št.) _____

Občina _____ Poštna številka _____

Telefon _____ E-pošta _____

Matična št./EMŠO _____ Davčna številka/ID za DDV _____

C. NAČIN PLAČILA (obkrožite zaporedno številko in izpolnite obrazec, ki je objavljen na <http://www.snaga-mb.si/obrazci.html>)

1 Položnica 2 PDF račun po elektronski pošti 3 Trajnik

4 Elektronsko bančništvo *Prosimo, vpišite še TRR* SI56

D. ŠTEVILO OSEB V GOSPODINJSTVU: _____

E. NAROČILO POSOD ZA ODPADKE IN PODATKI O PREVZEMNEM MESTU

IZPOLNI SNAGA

Dne ___ / ___ / ___ ste od izvajalca SNAGA d.o.o. prejeli naslednjo infrastrukturo za zbiranje odpadkov v vašem gospodinjstvu/podjetju:

Vrsta posod	Ostali odpadki	Bio odpadki	Papir	Steklo	Embalaža
Število in volumen	_____	_____	_____	_____	_____
Frekvenca odvoza	_____	_____	_____	_____	_____

Koordinate prevzemnega mesta _____

Stranka je seznanjena z lokacijo prevzemnega mesta:

A podpis stranke _____ B obvestilo + slika

Datum prijave oz. začetka obračuna storitve _____

SOGLASJE NAROČNIKA: V skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov s podpisom tega dokumenta dovoljujem in soglašam, da se zgoraj navedeni osebni podatki uporabljajo v zbirki podatkov, ki jo vzpostavi, vodi in vzdržuje SNAGA d.o.o., Nasipna ul. 64, Maribor kot izvajalec gospodarske javne službe ravnanja z odpadki. Hkrati izjavljam, da so navedeni podatki pravilni in popolnoma resnični ter se obvezujem, da bom SNAGI d.o.o. v roku 8 dni od nastale spremembe pisno sporočil vsako spremembo navedenih podatkov. Zavezujem se, da bom s posodo ravnal kot dober gospodar in jo uporabljal za namen zbiranja posamezne vrste odpadkov. Ob prenehanju dejavnosti ali odjave je potrebno posodo NEMUDOMA vrniti in poravnati vse neporavnane obveznosti. S podpisom sprejemam vse veljavne predpise, ki urejajo izvajanje javne službe ravnanja z odpadki.

Naročnik
(podpis) _____

Izvajalec
Snaga d.o.o.

Datum _____

Datum _____