

IZJAVA POVZROČITELJA ODPADKA

ob brezplačni oddaji salonitnih plošč v ZC Radenci

1. PODATKI O POVZROČITELJU ODPADKA (LASTNIKU OBJEKTA)*

Priimek in ime:

Davčna številka:

Stalno prebivališče:
(ulica, hišna številka, pošta)

Občina prebivališča:

Telefonska št.:

**Povzročitelj je praviloma tudi lastnik objekta.*

2. PODATKI O OBJEKTU NA KATEREM JE BILA NAMEŠČENA SALONITNA KRITINA

Vrsta objekta (označite z križcem):

☐ stanovanjski objekt; ☐ gospodarsko poslopje, ☐ hlev, ☐ drugo

Naslov objekta:
(ulica, hišna številka, pošta)

Parc. št.:, k.o.

Površina strehe (v m²):

3. PODATKI O PRIPRAVLJENI KOLIČINI SALONITNIH PLOŠČ

Število evropalet: Število vreč (big- bag vreče):

Salonitne plošče morajo biti za predajo ustrezno pripravljene, v skladu z navodili!

4. IZJAVA

Spodaj podpisani povzročitelj izjavljam,

- da so predane salonitne plošče moja last in so bile odstranjene z objekta, kot je navedeno v točki 2 te izjave in se nahaja na območju občine Radenci,
- da so vsi podatki, navedeni v tej izjavi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost,
- in dovoljujem, da občinski organ vse podatke, navedene v izjavi preveri pri pristojnih organih, ki vodijo z zakonom predpisane evidence, ki vsebujejo podatke navedene v vlogi.

V skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur. l. RS, št. 77/20) bo Radenci zgoraj navedene podatke uporabila izključno v namen s katerim je izjava pridobljena in jih bo v skladu z navedenim zakonom tudi ustrezno varovala.

V, dne

Podpis povzročitelja:

5. PODATKI O PREVZEMU-PREDAJI ODPADKOV (izpolni prevzemnik)

Datum prevzema:
(datum)

OZNAKA
PREVZEMA:

Podpis prevzemnika:

Prevzeta količina (kg):

Podpis povzročitelja:

Izpolni občina Radenci:

Povzročitelj je upravičen do brezplačne oddaje odpadka: ☐ DA, ☐ NE

Podpis: