

uporaba storitev ravnanja s komunalnimi odpadki

OBR:UP

1. Podatki o povzročitelju - uporabniku storitev

1.1. Naziv in naslov

Ime in priimek ali
naziv podjetja:

Naslov:

Vrsta povzročitelja: Fizična oseba (Uporabnik, ki je posameznik) / DŠ: _____
 Pravna oseba (Uporabnik iz dejavnosti) / ID za DDV: _____

1.2. Kontakt in komunikacija

Štev. mobilnega tel.:

Štev. stac. telefona:

E-pošta:

1.3. Plačilo storitev

Uporabnik je tudi plačnik storitev da, ne. (V kolikor je izbrano »ne« izpolni obrazec o plačniku!)

Način izstavitve računa in plačila: tiskan račun - po pošti e-račun - v elektronsko banko
 direktna bremenitev SEPA - trajnik

1.4. Soglasja in izjave uporabnika

V skladu z določili Uredbe GDPR (EU) 2016/679 in veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP) s podpisom tega obrazca

dovoljujem in soglašam

- da se navedeni osebni podatki uporabljajo za potrebe in namene izvajanja javne službe v zbirki podatkov, ki jo vzpostavi, vodi in vzdržuje izvajalec gospodarske javne službe ravnanja z odpadki Saubermacher Slovenija d.o.o., Ulica Matije Gubca 2, 9000 Murska Sobota,
- da podjetje Saubermacher Slovenija d. o. o., Ulica Matije Gubca 2, 9000 Murska Sobota moje osebne podatke obdeluje za potrebe e-obveščanja v zvezi s storitvami ter me obvešča o novostih in akcijah, ki jih pripravlja podjetje in jih pošilja uporabnikom, plačnikom v obliki mesečnih e-novic na e-naslov. Privolitev lahko kadar koli prekličete, in sicer v pisni obliki na naslov info@saubermacher.si ali s klikom na »Odjavi« v prejetih e-novicah.

Izjavljam

- da so v navedeni podatki pravilni in resnični ter se obvezujem, da bom podjetju Saubermacher Slovenija d.o.o., v roku 8 dni od nastale spremembe pisno sporočil vsako spremembo navedenih podatkov,
- da sem seznanjen z veljavnimi predpisi, ki urejajo izvajanje javne službe ravnanja z odpadki.

Priloge: podatki o prevzemnem mestu in storitvah x
 obrazec o plačniku storitev
 direktna obremenitev

Kraj in datum:

Podpis uporabnika:

Izpolnjen in podpisan Prijavni obrazec oddajte na sedežu podjetja ali ga pošljite na naslov **Saubermacher Slovenija d.o.o., Ulica Matije Gubca 2, 9000 Murska Sobota**, po faksu na številko **02/620 23 09** ali na e-naslov **pisarna@saubermacher.si**. Dodatne informacije lahko pridobite na telefonski številki **02/620 23 00**.

Izpolni izvajalec javne službe

ID štev. uporabnika:

Evidencial, datum:

2. Podatki o prevzemnem mestu in storitvah

2.1. Podatki o prevzemnem mestu

Ime in priimek ali
naziv podjetja -
uporabnika :

Naslov prevzemnega
mesta:

Občina
prevzemnega mesta:

Fizična oseba

(Uporabnik,
ki je posameznik)

*V kolikor ne želite
uporabljati storitve zbiranja
biološko razgradljivih
kuhinjskih morate podpisati
(označiti)
Izjavo o lastnem
kompostiranju odpadkov*

Na lokaciji prevzemnega mesta naročam naslednje storitve:

Zbiranje komunalnih odpadkov

Podatki o objektu:

- nenaseljen objekt
 enostanovanjski objekt
 večstanovanjski objekt

Podatki o gospodinjstvu in prebivalcih:

število gospodinjstev: (v okvir vpiši številko)
število prebivalcev: (izberi spodaj)
 1 prebivalec 2 prebivalca 3 ali več prebivalcev

Opombe:

Zbiranje biološko razgradljivih kuhinjskih odpadkov - BIO odpadki

Izberi volumen posode (litrov): 120; 240; 550; 770; 1100

Izjava o lastnem kompostiranju biološko razgradljivih kuhinjskih odpadkov

Spodaj podpisani uporabnik izjavljam, da na prevzemnem mestu ne želim biti vključen v odvoz zbiranja biološko razgradljivih kuhinjskih odpadkov, ter zelenega vrtnega odpada, ki ga kompostiram sam v skladu z veljavnimi predpisi.

Pravna oseba

(Uporabnik
iz dejavnosti)

Na lokaciji prevzemnega mesta izvajam v nadaljevanju navedeno dejavnost in naročam naslednje storitve:

- Gostinska dejavnost Javna ustanova, zavod
 Storitvena dejavnost Kmetijska dejavnost drugo: _____

Zbiranje komunalnih odpadkov - Mešani komunalni odpadki

Izberi volumen posode (litrov): 120; 240; 360; 550; 770; 1100

Zbiranje nekomunalnih odpadkov – tržne storitve

Vrsta odpadkov/volumen opreme (l)	240	550	660	770	1100	drugo
<input type="checkbox"/> Zbiranje mešane embalaže	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Zbiranje paperne in kart. embalaže	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Zbiranje steklene embalaže	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Opombe:

Izjavljam

- da sem seznanjen z lokacijo prevzemnega mesta kjer prepuščam odpadke, ki jih izvajalec javne službe prevzema po sistemu »od vrat do vrat«,
- da bom z prevzeto opremo za zbiranje (posodo) ravnal kot dober gospodar in jo uporabljal za namen zbiranja posamezne vrste odpadkov ter jo ob prenehanju dejavnosti ali odjave vrnil in poravnal vse neporavnane obveznosti.

Kraj in datum:

Podpis uporabnika:

2.2. Izpolni izvajalec javne službe

ID štev. uporabnika:

ID številka
prevzemnega mesta:

Dostopnost prevzemnega
mesta: dostopno
 oddaljeno

Lokacija prevzemnega
mesta: **Y:** **X:**
HŠ MID:

Datum začetka uporabe
storitev:

Dostava opreme na
prevzemno mesto: naročam dostavo opreme
 lastna dostava