

uporaba storitev
ravnania 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) št. DDV: _____☐ 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

Način izstavitve
računa in plačila:☐ tiskan račun - po pošti☐ direktna bremenitev [SEPA](#) - trajnik☐ Račun (pdf) - E-pošta

E-naslov: _____

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 pisarna@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☐ [Soglasje SEPA](#) - direktna obremenitev (trajnik)

Kraj in datum:

Podpis uporabnika:

Izpolnjen in podpisan Prijavni obrazec oddajte na sedežu podjetja ali ga pošljite na naslov **Saubermacher Slovenija d.o.o., Spodnji Porčič 4a, 2230 Lenart** 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:

2.2. Storitve na prevzemnem mestu

Fizična oseba

(Uporabnik,
ki je posameznik)

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

Na lokaciji prevzemnega mesta naročam naslednje storitve:

☐ Zbiranje komunalnih odpadkov

Podatki o objektu, gospodinjstvu in prebivalcih:

- ☐ Nenaseljen objekt število gospodinjstev: (v okvir vpiši številko)
☐ Enostanovanjski objekt število prebivalcev: (izberi spodaj)
☐ Večstanovanjski objekt ☐ 1 prebivalec ☐ 2 prebivalca ☐ 3 ali več prebivalcev

Izberi volumen (litrov):

MKO: ☐ 80 - vreča; ☐ 120; ☐ 240; ☐ 400; ☐ 500; ☐ 660; ☐ 770; ☐ 1100

EMB: ☐ 110 - vreča

PAP: ☐ 50 - vreča; ☐ 240

STE: ☐ 120

BIO: ☐ 120; ☐ 240; ☐ 400; ☐ 500

☐ 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:

Izberi volumen posode (litrov)

– Zbiranje komunalnih odpadkov

MKO: ☐ 120; ☐ 240; ☐ 400; ☐ 500; ☐ 660; ☐ 770; ☐ 1100

– Zbiranje nekomunalnih odpadkov – tržne storitve

EMB: ☐ 240; ☐ 770; ☐ 1100

PAP: ☐ 240; ☐ 770; ☐ 1100

STE: ☐ 240; ☐ 500; ☐ 1100

– Zbiranje biološko razgradljivih kuhinjskih odpadkov - BIO odpadki

BIO: ☐ 120; ☐ 240; ☐ 400; ☐ 500

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:

2.3. 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