
Ime i prezime

Tel.

U Čavlima, _____ 2015.g.

ZAHTJEV

Za **odjelu na korištenje kompostera zapremnine 400 litara** za kompostiranje vlastitog
biootpada iz kućanstva

Adresa objekta: _____

Podnositelj zahtjeva:

Ime i prezime	OIB

Kriteriji:

- korisnik ima prebivalište na području Općine Čavle najmanje 6 mjeseci
(priložiti Potvrdu o prebivalištu koja nije starija od 30 dana)
- korisnik mora biti obveznik plaćanja komunalne naknade na prijavljenoj adresi
(podatak temeljem zahtjeva će biti podložan provjeri)
- korisnik ne smije imati nepodmirene dospjele obveze prema Općini Čavle kao ni
prema komunalnom društvu „Čistoća“ d.o.o. Rijeka
(podatak temeljem zahtjeva će biti podložan provjeri)
- korisnik mora posjedovati uređenu okućnicu iz koje se zbrinjava zeleni otpad
(podatak temeljem zahtjeva će biti podložan provjeri)
- kućanstvo koje se prijavljuje mora imati najmanje dva člana kućanstva
(priložiti kopiju osobne iskaznice za najmanje dva člana kućanstva)