

OBRAZEC: PRIJAVA, SPREMEMBA ALI ODJAVA ODJEMNEGA MESTA za obračun ravnanja z odpadki

IME, PRIIMEK:

STALNO BIVALIŠČE.....

Tel. : /.....

Šifra¹:.....

OPOMBE (stranke).....

Vrsta obračuna²:

Število oseb za obračun³:

I. PRIJAVA SPREMEMBE ŠTEVILA ČLANOV V SKUPNEM GOSPODINJSTVU:

Z.ap Št.	Ime in priimek člana gospodinjstva	Letnica rojstva	Stalno/začasno bivališče	Nosilec gospodinjstva
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

(večje število članov vpisati na hrbtno stran natisnjenega dokumenta)

II. PRIJAVA SPREMEMBE ALI ODJAVA ODJEMNEGA MESTA

IZJAVLJAM, DA JE ODJEMNO MESTO

NASLOV ODJEMNEGA MESTA.

POŠTA, KRAJ

kjer sem **SO-LASTNIK / NAJEMNIK / BIVŠI LASTNIK / BIVŠI NAJEMNIK**

(ustrezno obkroži in izpolni eno izmed 5-ih možnosti glede spremembe)

- PRODANO DNE** (Glej potrebne priloge k točkam spodaj)
NOV LASTNIK
NASLOV NOVEGA LASTNIKA
- DANO V NAJEM DNE**
NAZIV, NASLOV NAJEMNIKA
- UPORABLJAMO KOT VIKEND**
- GA NE UPORABLJAM IN JE PRAZNO** OD:..... DO:.....
- DRUGO**

V PRIMERU PRODAJE STANOVANJA OZIROMA ODDAJE V NAJEM MORA PRODAJALEC OZ. NAJEMODAJALEC NOVEGA STANOVALCA OBVESTITI O NJEHOVI DOLŽNOSTI PRIJAVE ŠTEVILA OSEB, KI SOBIVAJO Z NJIM

Priloge k točkam:

- prijava spremembe števila članov :*
 - *potrdilo prijavnno-odjavne službe*
 - *potrdilo o nastanitvi v domu upokojencev, varovanem stanovanju*
- sprememba – odjava odjemnega mesta (prodano oz. dano v najem):* *kupoprodajna pogodba, najemna pogodba drugo (npr. mrliški list, delovne vize, šolske pogodbe za študij v tujini)*

¹ Izpolni KOMUNALA Nova Gorica d.d.

² Izpolni KOMUNALA Nova Gorica d.d

³ Izpolni KOMUNALA Nova Gorica d.d

K točki 4 (ga ne uporabljam in je prazno) pod II. Prijava spremembe ali odjave odjemnega mesta je potrebno potrditi še spodnjo izjavo:

POTRJUJEMO RESNIČNOST PODATKOV V IZJAVI LASTNIKA HIŠE / STANOVANJA

ZA SKUPNOST STANOVALCEV / KS / UPRAVNIK.....

IME, PRIIMEK:

NASLOV.....

MNENJE

Datum:

(podpis zastopnika.skupnosti.stanovalcev, krajevne.oz. vaške skupnosti, upravnika)

Kraj in datum: Podpis stranke

Prosimo, da izpolnjeni obrazec oz. spremembe dostavite na naslov: **KOMUNALA NOVA GORICA d.d., Cesta 25.junija 1, 5000 NOVA GORICA – obračun smetarine ali po fax- u : 05 33 553 11 z vsemi potrebnimi dokazili**

OPOMBE:

.....

.....

.....

.....

.....

Izpolni KOMUNALA Nova Gorica d.d.

Vlogo sprejel:

Nova Gorica, dne Obračunovalka: