**PRIJAVA NEPROPISNO ODBAČENOG OTPADA NA PODRUČJU GRADA ZLATARA**

1. **PODACI O PRIJAVITELJU**

|  |
| --- |
| IME I PREZIME PRIJAVITELJA: |
| ADRESA: | KONTAKT (telefon, e-mail): |

1. **PODACI O ODBA**Č**ENOM OTPADU**

|  |
| --- |
| LOKACIJA KOMUNALNOG NEREDA:  |
| VRSTA ODBAČENOG OTPADA       |
| DATUM NASTANKA DOGAĐAJA: 20 god. u sati. |

1. **PODACI O PO**Č**INITELJU**

|  |
| --- |
| IME I PREZIME POČINITELJA: |
| ADRESA POČINITELJA: |
| NAPOMENE KOJE MOGU POMOĆI U OTKRIVANJU POČINITELJA: |

|  |  |
| --- | --- |
| Primatelj prijave: (ime i prezime) | Datum: Sat: |
| **KONTAKT:**e-mail:komunalno@zlatar.hr049/466-627 |