PODNOSITELJ PRIJAVE

_____
(ime i prezime – naziv tvrtke)

(OIB)

_____
(mjesto stanovanja, ulica i broj)

_____
(telefon – mobitel)

GRAD SOLIN
UPRAVNI ODJEL ZA KOMUNALNE DJELATNOSTI

ODSJEK ZA GOSPODARSTVO I ZAŠTITU OKOLIŠA

PREDMET: **PRIJAVA NEPROPISNO ODLOŽENOG OTPADA**

Lokacija: _____

Vrsta otpada: _____

Počinitelj: poznat nepoznat

Solin, _____ _____
(potpis podnositelja prijave)