

**Podatki naročnikov**

**Ime in priimek:**

Naslov:

Šifra plačnika / odjemnega mesta:

Podpis:

---

**Ime in priimek:**

Naslov:

Šifra plačnika / odjemnega mesta:

Podpis:

---

**Ime in priimek:**

Naslov:

Šifra plačnika / odjemnega mesta:

Podpis:

---

**Ime in priimek:**

Naslov:

Šifra plačnika / odjemnega mesta:

Podpis:

---

**Ime in priimek:**

Naslov:

Šifra plačnika / odjemnega mesta:

Podpis:

---

V zabojnik za kosovne odpadke **se ne odlaga gradbenega materiala**. Ko napolnite zabojnik s kosovnimi odpadki, pokličite na **telefonsko številko 05/71 10 673 za odvoz**.

Datum:

Kontaktna telefonska številka

---

V skladu z veljavno zakonodajo, ki ureja varstvo osebnih podatkov s podpisom tega dokumenta dovoljujem in soglašam, da se zgoraj navedeni osebni podatki uporabljajo v zbirki podatkov, ki jo vzpostavi, vodi in vzdržuje Javno podjetje Komunala Ilirska Bistrica, d.o.o., z namenom izvajanja dejavnosti.