



Občina Gorenja vas – Poljane, Poljanska cesta 87, 4224 Gorenja vas, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/51-83-101

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Telefonska številka: _____

**IZJAVA
GLEDE STALNEGA PREBIVALIŠČA - OBRAČUN KOMUNALNIH STORITEV**

Na osnovi 12. člena Odloka o ravnanju s komunalnimi odpadki in drugimi vrstami odpadkov v Občini Gorenja vas-Poljane (Uradni list, 50/19), **14. člen Uredbe o okoljski dajatvi** za onesnaževanje okolja zaradi odvajanja odpadnih voda (Uradni list RS, št. 80/12 in 98/15) in **v povezavi z Uredbo o metodologiji** za oblikovanje cen storitev obveznih občinskih gospodarskih javnih služb varstva okolja (Uradni list RS, št. 87/12, 109/12 in 76/17), **s to izjavo s polno odgovornostjo izjavljam, da na naslovu mojega stalnega prebivališča, za odjemno mesto odjemnega mesta:** _____

v obdobju od _____ do _____, nikdar ne bivam.

Začasno prebivam na naslovu _____, kjer imam urejeno začasno prebivališče. V zvezi s tem prilagam spodaj navedena dokazila.

S podpisom te izjave sem seznanjen, da za to izjavo nosim polno odgovornost ter mi ta pravica pripada le v primeru začasnega prebivanja na naslovu izven naslova mojega stalnega prebivališča in sicer za najmanj 6 mesecev in največ za čas ureditve začasnega prebivališča.

V/na _____

Podpis: _____

Dokazila:

- Potrdilo o stalnem/začasnem prebivališču izven naslova odjemnega mesta
- Drugo: _____

Prejme:

- Občina Gorenja vas-Poljane, Poljane, Poljanska cesta 87, 4224 Gorenja vas
- arhiv

Odločitev (izpolni Občina Gorenja vas-Poljane).

Izjava je popolna in se upošteva od _____ do _____.

Datum:

Podpis: