PRILOG II.

**Zahtjev za preuzimanje otpadne ambalaže putem aparata za preuzimanje otpadne ambalaže**

|  |  |
| --- | --- |
| PRODAVATELJ ILI OSOBA KOJA UPRAVLJA RECIKLAŽNIM DVORIŠTEM |  |
| PRODAJNO MJESTO/RECIKLAŽNO DVORIŠTE (ŠIFRA FONDA) |  |
| ADRESA PRODAJNOG MJESTA/RECIKLAŽNOG DVORIŠTA |  |
| MARKA RVM APARATA |  |
| MODEL RVM APARATA |  |
| SERIJSKI BROJ RVM APARATA |  |

Ovlaštena osoba prodavatelja

 ime i prezime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 potpis

 M.P.