POTVRDA
O PREUZIMANJU GRAĐEVINSKOG OTPADA KOJI SADRŽI AZBEST OD STRANE FIZIČKIH OSOBA (kućanstava)

Naziv i adresa tvrtke SKUPLJAČA			
Osoba za kontakt		**Broj telefona osobe za kontakt**	

Ime i prezime osobe koja je **PREUZELA građevinski otpad koji sadrži azbest**	
Ime i prezime osobe koja je **PREDALA građevinski otpad koji sadrži azbest**	
Adresa osobe koja je predala građevinski otpad koji sadrži azbest	

R.br.	**NAZIV OTPADA**	**Količina/komada**

Potpis posjednika otpada koji sadrži azbest		**Datum**	

Potpis djelatnika koji je preuzeo
građevinski otpad koji sadrži azbest

_____