

Molimo Vas da formular popunite čitko

urudžbeni broj:

datum:

prilog:

ZAHTJEV

Za ukidanje vodoopskrbnog priključka – stavljanje u stanje mirovanje

PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA:

FIZIČKA OSOBA:

Prezime i ime:

Adresa podnositelja zahtjeva:

JMBG ili broj osobne iskaznice:

OIB:

PРАВNA OSOBA:

Naziv tvrtke:

Adresa tvrtke:

MB - matični broj tvrtke:

OIB:

Obavezno popuniti barem jedan od podataka:

TELEFON:

MOBITEL:

E-MAIL:

TELEFON:

MOBITEL:

E-MAIL:

PODACI O OBJEKTU ZA UKIDANJE VODOOPSKRBNOG PRIKLJUČKA:

Katastarska čestica:

Katastarska općina:

Ulica i kućni broj:

POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA

POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA
