

ZAHTJEV ZA PONOVNOM USPOSTAVOM ISPORUKE VODNIH USLUGA

Urudžbeni broj: _____

Datum zaprimanja: _____

Popunjava Zagorski vodovod d.o.o.

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA-KORISNIKU*	
Ime i prezime/naziv	OIB:
	Šifra korisnika:
Adresa prebivališta/sjedišta	Telefon/fax:
	Adresa e-pošte:
Adresa za dostavu računa	
Ime i prezime/naziv	
Adresa dostave računa:	

PODACI O MJESTU POTROŠNJE*		
Adresa mjesta potrošnje:	Šifra mjesta potrošnje:	
Zemljišnoknjižni podaci*		
zkčbr.	k.o.	
zkul	površina u m2:	
Katastarski podaci*		
kčbr.	k.o.	posjedovni list:

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva*:

*Obavezna polja za popunjavanje

Potpis podnositelja zahtjeva i pečat ukoliko je
podnositelj pravna osoba

Obavezni prilozi:

1. preslika osobne iskaznice korisnika (fizičke osobe)¹

Napomena djelatnika Isporučitelja

Datum izvršenja zahtjeva:

Potpis djelatnika:

¹ Koristi se isključivo radi identifikacije podnositelja zahtjeva/ugovaratelja. U slučaju nepotpunog zahtjeva, javni isporučitelj vodnih usluga zadržava pravo odbacivanja istog.