

OBRAZAC ZA DOSTAVU OČITANJA INTERNIH VODOMJERA

Zgrada (adresa):		Datum očitavanja*
Šifra korisnika	Ime i prezime / naziv korisnika*	Stanje u m3

*Obavezna polja za popunjavanje

Ime i prezime predstavnika suvlasnika/ predstavnika upravitelja	Potpis predstavnika suvlasnika / potpis predstavnika upravitelja i pečat

Mjesto i datum: _____

Napomena djelatnika Isporučitelja	
Datum evidentiranja:	Potpis djelatnika: