ЈП. ВОДОВОД И КАНАЛИЗАЦИЈА А Д.
ПАЛЕ

Датум: _____
Број: _____

ЗАХТЈЕВ ЗА ОДЈАВУ КОРИШЋЕЊА ВОДЕ

Подносилац Захтјева: _____
Адреса: _____
Врста објекта: _____
Контакт телефон: _____

ПИБ: _____ ПДВ: _____

Постојећа шифра потрошача: _____

ПРИЛОЖЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА:

За правна лица: Рјешење о регистрацији, ПИБ)

Потпис подносиоца Захтјева

_____ _____

Напомена:

_____
_____
_____