

ZAHTJEV ZA RASKID UGOVORA (označiti križićem)		
		Ugovora o opskrbi plinom broj:
		Ugovora o opskrbi plinom u obvezi javne usluge broj:

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA (vlasnik)

Podnositelj zahtjeva (prezime i ime ili naziv)		MBG (MBS, OIB)	
mjesto	ulica	kućni broj	
telefon	mobitel	e-mail	

PODACI O OMM-u

IDENTIFIKACIJSKA OZNAKA OMM			
ADRESA			
TVORNIČKI BROJ PLINOMJERA			
STANJE PLINOMJERA		DATUM OČITANJA:	

DATUM I RAZLOG RASKIDA

--

(datum)

(potpis podnosioca zahtjeva)