



ЈП. ВОДОВОД И КАНАЛИЗАЦИЈА А.Д.
ПАЛЕ

Датум: _____

Број: _____

ЗАХТЈЕВ ЗА ОДЈАВУ КОРИШЋЕЊА ВОДЕ

Подносилац Захтјева: _____

Адреса: _____

Врста објекта: _____

Контакт телефон: _____

ЈМБ: _____

ПИБ: _____ ПДВ: _____

Постојећа шифра потрошача: _____

ПРИЛОЖЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА:

1. Копија личне карте
2. За правна лица: Рјешење о регистрацији, (ЈИБ и ПИБ)

Потпис подносиоца Захтјева

Напомена:

