

PODACI O KRAJNJEM KUPCU:

Ime i prezime/ naziv tvrtke: _____
Adresa sjedišta: _____
OIB: _____
e-mail adresa: _____
Osoba za kontakt: _____

ZAHTJEV ZA JEDNOSTRANIM RASKIDOM UGOVORA O OPSKRBI PLINOM

broj _____ od _____

za sljedeća obračunska mjerna mjesta:

Broj obračunskog mjernog mjesta: _____

Adresa mjernog mjesta: _____

Razlog raskida Ugovora: _____

U Vukovaru, dana _____ (datum).

Potpis i pečat ovlaštene osobe
podnositelja zahtjeva:
