

**PODACI O KRAJNJEM KUPCU:**

Ime i prezime/ naziv tvrtke: \_\_\_\_\_

Adresa sjedišta: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

e-mail adresa: \_\_\_\_\_

Osoba za kontakt: \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA ODUSTANAK OD POSTUPKA PROMJENE OPSKRBLJIVAČA**  
temeljem Zahtjeva za promjenu opskrbljivača od \_\_\_\_\_ (datum  
zahtjeva)

za sljedeća obračunska mjerna mjesta:

Broj obračunskog mjernog mjesta: \_\_\_\_\_

Adresa mjernog mjesta: \_\_\_\_\_

Razlog raskida: \_\_\_\_\_

U Vukovaru, dana \_\_\_\_\_ (datum).

Potpis i pečat ovlaštene osobe  
podnositelja zahtjeva:

\_\_\_\_\_