



## SPREMEMBA PLAČNIKA KOMUNALNIH STORITEV ZA ODJEMNO MESTO

Številka odjemnega mesta  
sedanjega plačnika:

---

Naslov odjemnega mesta:  
Sedanji plačnik odjemnega  
mesta:

---

---

Naslov sedanjega plačnika  
odjemnega mesta  
(ulica, HŠ, kraj):

---

---

Novi plačnik odjemnega  
mesta:

---

Naslov novega plačnika  
odjemnega mesta  
(ulica, HŠ, kraj):

---

---

ID za DDV oz. davčna številka:

---

Davčni zavezanec:

DA / NE (ustrezno obkrožite)

---

EMŠO\*:

---

Datum spremembe:

---

Stanje vodomera ob predaji:

---

Št. prijavljenih oseb ob spremembi:

---

Opombe:

---

Kontaktna številka:

---

Kraj in datum:

---

Podpis sedanjega plačnika:

---

Podpis novega plačnika:

---

\*podatek ni obvezen

Podpisani obrazec nam pošljite po faksu ali pošti