

**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 \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ (datum).

**Potpis i pečat ovlaštene  
osobe podnositelja  
zahtjeva:**

\_\_\_\_\_