

PODACI O KRAJNJEM KUPCU:

Ime i prezime/ naziv tvrtke: _____

Adresa sjedišta: _____

OIB: _____

e-mail adresa: _____

Osoba za kontakt: _____

ZAHTEJ 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 _____, dana _____.

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