

PODACI O KRAJNJEM KUPCU	
IME I PREZIME/NAZIV TVRTKE	
ADRESA SJEDIŠTA	
OIB	
E-MAIL ADRESA	
OSOBA ZA KONTAKT	
KONTAKT TELEFON/MOBITEL	

### ZAHTJEV ZA JEDNOSTRANIM RASKIDOM UGOVORA O OPSKRBI PLINOM

BROJ \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ (datum)

BROJ OBRAČUNSKOG MJERNOG MJESTA:

\_\_\_\_\_

ADRESA OBRAČUNSKOG MJERNOG MJESTA:

\_\_\_\_\_

RAZLOG RASKIDA UGOVORA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_.

Potpis i pečat osobe podnositelja prigovora: \_\_\_\_\_