

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: _____