



SLUŽBA ZA ODNOS S KORISNICIMA
Ulica grada Vukovara 41, 10 000 Zagreb

E-mail: cistoca.reklamacije@zgh.hr

Zagreb, _____

ZAHTJEV ZA PROMJENOM KORISNIKA

Stari korisnik

IME I PREZIME *	
OIB*	
ADRESA*	
SISTEMSKI BROJ OBVEZNIKA*	
SISTEMSKI BROJ OBJEKTA*	
KONTAKT BROJ TELEFONA/E-MAIL	

Novi korisnik

IME I PREZIME*	
OIB*	
ADRESA*	
SISTEMSKI BROJ OBVEZNIKA*	
SISTEMSKI BROJ OBJEKTA*	
KONTAKT BROJ TELEFONA/ E-MAIL	

***Obavezno ispuniti podatak**

PRILOŽITI DOKUMENTACIJU O PROMJENI KORISNIKA

ADRESA ZA DOSTAVU PISANOG ODGOVORA	
NAZIV KORISNIKA	
ULICA I BROJ	
POŠT. BROJ I MJESTO	
E-MAIL	

Potpis podnosioca zahtjeva:
