



PODRUŽNICA ČISTOĆA

Sektor za komercijalne poslove

Služba prodaje i naplate

Odjel zaduženja i fakturiranja

Zagreb, _____

ZAHTJEV

za promjenom korisnika

Stari korisnik

IME*	
PREZIME*	
ADRESA*	
SIST. BROJ OBVEZNIKA*	
SIST. BROJ OBJEKTA *	
KONT. BROJ TELEFONA	

Novi korisnik

IME*	
PREZIME*	
ADRESA*	
OIB*	
KONT. BROJ TELEFONA*	

***obavezan podatak**

**OBAVEZNO PRILOŽITI VJERODOSTOJNU DOKUMENTACIJU O PROMJENI
KORISNIKA**

ADRESA ZA DOSTAVU PISANOG ODGOVORA (ukoliko se razlikuje od adrese objekta)	
IME I PREZIME	
ULICA I BROJ	
POŠT. BROJ I MJESTO	

Potpis podnosioca:

