

Vloga za odklop od distribucijskega sistema zemeljskega plina

Odklop od distribucijskega sistema zemeljskega plina

Druga vrsta posega: _____

(označiti s ✓ ali vpišite vrsto posega)

PODATKI O LASTNIKU/INVESTITORJU STAVBE ALI DELA STAVBE, PARCELE

* obvezni podatki

Ime in priimek oz. naziv pravne osebe: *

Naslov: *

Telefon: _____ Davčna št.: _____

E-pošta: _____

PODATKI O STAVBI

Ulica in hišna številka: _____

Poštna številka in kraj: _____

Parcelna številka: _____ Katastrska občina: _____

Številka odjemnega mesta: _____

OPOMBE (vzrok odklopa):

Datum: * _____ Podpis lastnika: * _____