

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

OIB: _____

VODOVOD D.O.O. ZADAR
ŠPIRE BRUSINE 17
23000 ZADAR
OIB: 89406825003

PREDMET: ZAHTJEV ZA POVRAT PRETPLAĆENIH SREDSTAVA

MOLIM DA MI SE VIŠE UPLAĆENA SREDSTVA U IZNOSU _____
UPLATE NA TEKUĆI RAČUN _____.

UNAPRIJED ZAHVALJUJEM

Potpis stranke

PRILOZI:

- * FOTOKOPIJA OSOBNE ISKAZNICE
- * FOTOKOPIJA TEKUĆEG RAČUNA (IBAN)
- * FOTOKOPIJA RAČUNA

DUG ZA VODU _____

NAPOMENA: POVRAT SREDSTAVA VRAĆAMO ISKLJUČIVO NA RAČUN VLASNIKA PRIKLJUČKA.
ZA OSTALE STRANKE TRAŽIMO PUNOMOĆ.

Potpis ovlaštene osobe