**VLOGA ZA SPREMEMBO PODATKOV O PLAČNIKU KOMUNALNIH STORITEV ZA S.P. IN PRAVNE OSEBE**

1. **OBSTOJEČI PLAČNIK**

Številka odjemnega mesta : *(najdete na računu)*

Naziv:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in kraj:

Telefonska številka ali e- naslov:

1. **NOVI PLAČNIK**

Naziv:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in kraj:

Davčna številka:

Telefonska številka ali e- naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Stanje na vodomeru ob spremembi plačnika računa m3*

*Kraj in datum: Podpis prijavitelja:*

*Podpisani obrazec nam pošljite po pošti ali na e- naslov:* *petra.suligoj@obcina-kanal.si*