**VLOGA ZA SPREMEMBO PODATKOV O PLAČNIKU KOMUNALNIH STORITEV ZA FIZIČNE OSEBE**

1. **OBSTOJEČI PLAČNIK**

Številka odjemnega mesta : *(najdete na računu)*

Ime in priimek:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in kraj:

Telefonska številka ali e – naslov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **NOVI PLAČNIK**

Ime in priimek:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in kraj:

Telefonska številka ali e – naslov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Stanje na vodomeru ob spremembi plačnika računa m3*

***Seznanjen sem, da se bo sprememba upoštevala z naslednjim mesecem po prejetju vloge, vendar le v primeru, če so poravnane dotedanje obveznosti iz naslova komunalnih storitev****.*

*Kraj in datum: Podpis prijavitelja:*

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