



VPRAŠANJE/PRITOŽBA gospodinjskega odjemalca

Op_RE_pritožba_v1

Podatki pogodbenika (= plačnik in lastnik merilnega mesta oz. ima pooblastilo lastnika)

ime in priimek / naziv

naslov / kraj, ulica, hišna številka

poštna številka

pošta

nadstropje

št. stanovanja

Zavezanec za DDV: DA NE

davčna številka

telefon / GSM

e-pošta

Merilno mesto številka:

—

Če se naslov merilnega mesta razlikuje od naslova pogodbenika, izpolnite tudi spodnja polja

naslov merilnega mesta /kraj, ulica, hišna številka

poštna številka in pošta

nadstropje

št. stanovanja

Pogodbeni račun številka

OPIS VPRAŠANJA/PRITOŽBE

Dokument(i), na katere se stranka sklicuje:

ZAHTEVA STRANKE:

kraj in datum

podpis