



VPRAŠANJE/PRITOŽBA gospodinjskega odjemalca

Oe_RE_pritozba_v2

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