



O B Č I N A
SLOVENSKA BISTRICA

KRAJEVNA SKUPNOST TINJE

Veliko Tinje 33, 2316 Zgornja Ložnica

Telefon/faks: + 386 2/818 18 86, **e-mail:** kstinje@gmail.com, **splet:** <http://www.ks-tinje.si/>

PODATKI O ODJEMNEM MESTU – vodarina

Spodaj podpisani, _____ (ime in priimek) prijavljam KRAJEVNI SKUPNOSTI TINJE, ki izstavlja račune za vodarino naslednje podatke:

PODATKI O PLAČNIKU

Ime in priimek / naziv: _____

(Ime in priimek plačnika)

Ulica: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

Poštna številka in ime pošte: _____

Davčna številka: _____

Telefonska številka: _____

Mobilna št.: _____

E-mail: _____

PODATKI O ODJEMNEM MESTU

Odjemno mesto št.: _____

Vodovod: _____

Številka parcele in k.o.: _____

Ime in priimek / naziv: _____

(Ime in priimek lastnika objekta)

Naslov odjemnega mesta: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

Poštna številka in ime pošte: _____

Telefonska številka: _____

Mobilna št.: _____

E-mail: _____

Tip vodomera: _____

Identifikacijska št. vodomera: _____

Stanje vodomera: _____

Datum: _____

Vodovodni jašek: _____

DA NE

Priključek se izvede na cev: _____

3/4" 1" 5/4" 6/4"

Dolžina priključka: _____

Število oseb v gospodinjstvu: _____

S podpisom potrjujem, da bom v zakonitem roku na osnovi prejetega računa plačal prispevek vodarine.

Kraj in datum: _____

(podpis odjemalca)

Ogled na terenu opravil: _____

(ime in priimek)

(podpis upravljalca)