

ZAHTJEV ZA RASKID UGOVORA				Ugovora o opskrbi plinom broj:		
PODNOŠITELJ ZAHTJEVA (vlasnik)						
Podnositelj zahtjeva <i>(prezime i ime ili naziv)</i>					MBG (MBS, OIB)	
mjesto	ulica		kućni broj			
telefon	mobitel		e-mail			
PODACI O OMM-u						
IDENTIFIKACIJSKA OZNAKA OMM						
ADRESA						
TVORNIČKI BROJ PLINOMJERA						
STANJE PLINOMJERA		DATUM OČITANJA:				
DATUM I RAZLOG RASKIDA						

(datum)

(potpis podnosioca zahtjeva)