

OBRAZEC ZA SPOROČANJE SPREMEMB

Mesec upoštewane spremembe: _____

Podatki odjemnega mesta (*obvezno izpolniti*):

ŠT. ODJEMNEGA MESTA: _____ ŠT. VODOMERA: _____

Označite želeno spremembo in vpišite podatke:

I. SPREMEMBA NASLOVA PLAČNIKA

nov naslov: _____

II. SPREMEMBA PLAČNIKA KOMUNALNIH STORITEV- NASLOVNIKA POLOŽNIC, kjer sem SO-LASTNIK / NAJEMNIK / UPORABNIK(*obkroži*)

	Dosedanji plačnik	Novi plačnik:
Naziv:	_____	_____
Naslov:	_____	_____
Pošta:	_____	_____
EMŠO/Davčna št.:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Način plačila (označi):	<input type="radio"/> UPN <input type="radio"/> TRAJNIK <input type="radio"/> E-MAIL	<input type="radio"/> UPN <input type="radio"/> TRAJNIK <input type="radio"/> E-MAIL

Stanje vodomera ob spremembi: _____ m³.

Priloga (označite):

- kupoprodajna pogodba in primopredajni zapisnik
- najemna pogodba in primopredajni zapisnik
- sklep o dedovanju ali izpisek iz zemljiške knjige

III. SPREMEMBA ŠTEVILA OSEB

Dosedanje št. oseb: _____ Novo št. oseb: _____

Označi obvezno prilogo za spremembo števila oseb na odjemnem mestu:

- Izpisek iz matičnega registra o smrti/rojstvu
- Potrdilo o bivanju v Domu starejših občanov
- Potrdilo o prijavi/odjavi stalnega/začasnega prebivališča (Potrdila pridobite na Upravni enoti)
- Dokazilo o prebivanju v tujini od: _____, do: _____

Seznanjen(a) sem, da bo podjetje Kostak, d. d., v primeru neresnične izjave, po uradnih evidencah popravilo podatke na prvotno stanje in smatralo to izjavo kot nično. V tem primeru bom vse račune, ki se bodo nanašali na to izjavo in bodo izstavljeni na podlagi te izjave do datuma njenega preklica, tudi poravnal(a). V skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov, s podpisom tega dokumenta dovoljujem in soglašam, da se zgoraj navedeni osebni podatki uporabljajo v zbirki podatkov, ki jo vzpostavi, hrani in vzdržuje Kostak, komunalno in gradbeno podjetje, d. d., z namenom izvajanja dejavnosti obračuna komunalnih storitev. Hkrati izjavljam, da so navedeni podatki pravilni in se obvezujem, da bom podjetju Kostak, d. d., v roku 8. dni od nastale spremembe, pisno sporočil/a vsako spremembo navedenih podatkov.

Podpis: _____
(dosedanji plačnik)

Podpis: _____
(nov plačnik)

Kraj in datum: _____

Obračun komunalnih storitev:

Kontakt: (07) 4817 249, (07) 4817 221 Mail: obracun@kostak.si