

zap. št.: _____

Sprememba plačnika komunalnik storitev

Podpisani(a) _____

naslov _____

izjavljam

da po pokojnem/pokojni plačniku komunalnih storitev

(ime in priimek) _____

prevzemam stroške komunalnih storitev na naslovu

Št. odjemnega mesta

(OBVEZEN PODATEK: številka OM (odjemno mesto) prepisite iz računa!)

V skladu z veljavno zakonodajo ki ureja varstvo osebnih podatkov s podpisom tega dokumenta dovoljujem in soglašam, da se zgoraj navedeni osebni podatki uporabljajo v zbirki podatkov, ki jo vzpostavi, vodi in vzdržuje Javno podjetje Komunala Ilirska Bistrica, d.o.o., z namenom izvajanja dejavnosti.

Seznanjen(a) sem, da bo Komunalno podjetje Ilirska Bistrica v primeru neresnične izjave 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).

Telefonska številka za dodatne informacije: _____

Podpis: _____

Il.Bistrica, _____