Moslavina d.o.o.
za javnu vodoopskrbu i javnu odvodnju
Školska ulica 4, 44320 Kutina

URBROJ:_____/_____

ZAHTJEV ZA POVRAT PREPLAĆENIH SREDSTAVA/IZJAVA O NAMIRENJU

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA-KORISNIKU	
Ime i prezime/naziv	OIB:
	Šifra kupca:
Adresa prebivališta/sjedišta	Telefon:
	Adresa e-pošte:

Ovim putem tražim da se preplaćeni iznos od _____ EUR po računu broj:_____ od ___ _____ (zaokružiti opciju):

a) vrati na transakcijski račun (IBAN)

otvoren kod_____.

b) iskoristi za namirenje obaveza za vodne usluge redom kako je koja dospjela za ispunjenje sukladno čl. 171. st. 2. Zakona o obveznim odnosima..

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva: _____

_____
Potpis podnositelja zahtjeva i pečat ukoliko je podnositelj pravna osoba

Napomena djelatnika Isporučitelja

Datum provjere zahtjeva:	Potpis djelatnika:

Popunjen obrazac Zahtjeva korisnik može predati osobno u prostorijama Moslavine d.o.o., poslati putem pošte na adresu Moslavine d.o.o. ili poslati putem maila korisnici@moslavina-kutina.hr.

U slučaju nepotpunog zahtjeva, javni isporučitelj vodnih usluga zadražava pravo odbacivanja istog.