**Zahtjev za priključak za Univerzalni servis**

Datum podnošenja zahtjeva …………………………………….., Mjesto …………………………………………………

**I - Podnosilac zahtjeva:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime/naziv firme | Kontakt telefon |
| Broj lične karte/PIB,PDV | E-mail adresa |
| JMB (nije obavezno popuniti) |

Posebna kategorija korisnika:

|  |  |
| --- | --- |
| Socijalno ugrožena lica | Lica sa invaliditetom i lica smanjene pokretljivosti |

**II - Lokacija:**

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa | Opština |

Tip objekta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kuća | Stambena zgrada | Ostalo |
| Bliža odrednica lokacije: |

**III – Priložena dokumentacija:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Potpis ovlašćenog lica………………………………………………………. | Podnosilac zahtjeva………………………………………………………. |