образац- Р ОиН

.....
име , име оца и презиме /назив фирме

.....
Улица и број пребивалишта /сједиште фирме

.....
Број личне карте

.....
Контакт телефон

_____
е-маил

Редни број предмета: _____
Запримљен дана : _____
Захтјев запримио : _____

Ј.П. „ВОДОВОД“ а.д. ТРЕБИЊЕ
СЛУЖБА ОБРАЧУНА И НАПЛАТЕ

Предмет : **РЕКЛАМАЦИЈА**

Број рачуна:		Шифра потрошача:		Мјерно мјесто ИД:	
Опис проблема:					
Захтјевам да извршите:					
1. контролу тачности очитања					
2. ванредне контроле исправности водомјера					
3. смањење рачуна због квара на водомјеру (пукло стакло)					
4. смањење рачуна због квара на инсталацијама од водомјера до објекта					
5. књижење „непрокњижене уплате"					
Прилажем слиједећу документацију:					

Потпис подносиоца захтјева:_____

Подаци о пријему и евидентирању рекламације					
Евид.бр:		Датум:		рекламацију запримио	