
IME IN PRIIMEK

NASLOV IN POŠTA

Ptuj, _____

ŠIFRA KUPCA

OBRAČUNSKO MESTO

TEL. ŠTEVILKA

Z A H T E V E K : Za vračilo preplačila iz naslova obračuna komunalnih storitev

**Spodaj podpisani/a _____, prosim za vračilo
preplačila v višini _____ .**

Denarna sredstva mi nakažite na

IBAN: SI56 _____ v roku 30 dni od dneva

zahtevka, pri čemer se upošteva dolg na dan izplačila.

PODPIS :
