



Broj: _____

ZAHTJEV ZA OTKAZIVANJE KORIŠĆENJA USLUGA

Zahtjevam da mi obustavite dalje pružanje vaših usluga zbog:

Podaci o podnosiocu zahtjeva	
Naziv korisnika usluga:	
JMBG za fizičko lice:	
Naziv pravnog lica / PIB:	
Potrošački broj:	
Kontakt telefon:	

NAPOMENA: Zahtjev se podnosi najmanje 15 dana prije prestanka korišćenja usluga.

Bar, _____202_.god.

Podnosilac zahtjeva

(ime i prezime)

Prilog:

- ❖ Kopija lične karte
- ❖ Izveštaj o stanju na vodomjeru (obezbjeduje DOO ViK Bar)
- ❖ Dokaz o izmirenim dugovanjima