

Број: _____

Датум: _____

К О В И Н

**ЗАХТЕВ ЗА ПОНОВНО ПРИКЉУЧЕЊЕ ОБЈЕКТА НА ПРЕНОСНИ, ТРАНСПОРТНИ
ИЛИ ДИСТРИБУТИВНИ СИСТЕМ**1. Потрошач: _____ МБ/ЈМБГ: _____
(назив фирме, тј. име и презиме)

Место: _____ Улица: _____ Број: _____

2. Намена потрошње гаса: _____

3. Техничке карактеристике објекта: _____

3. Шифра корисника _____

(место)_____
(датум)

Подносилац захтева

(потпис)

Контакт тел: _____