



## VLOGA ZA SPREMEMBO PLAČNIKA

**Pred spremembo morajo biti poravnane vse obveznosti iz naslova obračuna komunalnih storitev.**

### Vlagatelj/ica:

Ime in priimek/naziv	
Naslov (ulica in hišna št.)	
Naslov (pošta)	
Elektronska pošta	
Telefonska številka	

Šifra OM/šifra stranke	
------------------------	--

### Podatki o sedanjem plačniku/ici:

Ime in priimek/naziv	
Naslov (ulica in hišna št.)	
Naslov (pošta)	
EMŠO	
Davčna številka	
Elektronska pošta	
Telefonska številka	

### Podatki o novem plačniku/ici:

Ime in priimek/naziv	
Naslov (ulica in hišna št.)	
Naslov (pošta)	
EMŠO	
Davčna številka	
Elektronska pošta	
Telefonska številka	

### Razlog spremembe plačnika:

---

Podpisani s podpisom pred namenom obdelave soglašam in dovoljujem, da Vodokomunalni sistemi d.o.o. zbira, obdeluje in hrani moje zgoraj navedene osebne podatke za potrebe izdaje akta na podlagi te vloge.

Datum:

Podpis sedanjega plačnika:

Podpis novega plačnika:

---