PLINARNA MARIBOR
od leta 1869

ZAHTEVA za prekinitev Pogodbe o uporabi/najemu rezervoarja z utekočinjenim naftnim plinom (UNP)

PODATKI LASTNIKA

Ime in priimek/naziv pravne osebe_____

Kontaktna oseba _____

Telefon_____ E-naslov_____

PODATKI ODJEMNEGA MESTA

Številka odjemnega mesta ☐. ☐☐☐☐☐☐. ☐☐☐. ☐

Naselje_____ Ulica_____

Hišna številka_____ Nadstropje_____ Številka stanovanja_____

Poštna številka in pošta_____

Številka rezervoarja_____*(tovarniška ali inventarna številka – zapisana na tablici rezervoarja)*

Vrsta rezervoarja *(ustrezno označiti)* ☐ nadzemni ☐ podzemni

Zaloga plina *(zaloga v % - zapisana na merilcu rezervoarja)*_____%, popisana na dan_____

Vpisati le v primeru, v kolikor se vam poraba obračunava na osnovi stanja plinomera:

Številka plinskega števca_____*(evidenčna številka – zapisana na števcu)*

Stanje plinskega števca_____m^3, popisano na dan_____

Spodaj podpisani lastnik odjemnega mesta, želim prekinitev *(ustrezno značiti)*

☐ **Pogodbe o uporabi rezervoarja z UNP** (poraba preko plinomera),
številka Pogodbe_____, sklenjena dne_____

☐ **Pogodbe o najemu rezervoarja z UNP** (poraba v litrih)
številka Pogodbe_____, sklenjena dne_____

ter pri Plinarni Maribor d. o. o. naročam odstranitev in odvoz rezervoarja.

Rezervoar UNP vračam iz sledečega razloga:

_____

_____

_____

Datum_____ žig (pravna oseba) **Podpis lastnika**_____