PLINARNA MARIBOR
od leta 1869

ZAHTEVA za odklop odjemnega mesta iz omrežja zemeljskega plina

PODATKI LASTNIKA

Ime in priimek/naziv pravne osebe_____

Kontaktna oseba v primeru pravne osebe _____

Telefon_____ E-naslov_____

PODATKI O ODJEMNEM MESTU

Številka |__|__|__|