VLOGA ZA SPREMEMBO

 **🞏 LASTNIŠTVA na odjemnem mestu 🞏 PLAČNIKA na odjemnem mestu 🞏 PODATKA na odjemnem mestu**

(ustrezno označite ali obkrožite)

 **A. PODATKI O ODJEMNEM MESTU (OM) ŠT. OM ZP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ŠT. OM DO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ŠT. OM STV\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

🞏 ZEMELJSKI PLIN 🞏 DALJINSKO OGREVANJE 🞏 SANITARNA TOPLA VODA

|  |
| --- |
| **Naslov odjemnega mesta:** |
| **Nadstropje:** |
| **Številka posameznega dela stavbe:** |

**B. PODATKI O DOSEDANJEM ODJEMALCU, ki je bil dosedanji: a. LASTNIK b. PLAČNIK (obkrožite)**

|  |
| --- |
| Ime in priimek/Naziv: |
| Stalno bivališče-Naslov/Sedež: |

**C. PODATKI O NOVEM LASTNIKU** (izpolni se v primeru spremembe lastništva, vpišejo pa se podatki o novem lastniku in priloži dokazilo)

|  |
| --- |
| Ime in priimek/Naziv: |
| Stalno bivališče - Naslov/Sedež: |
| EMŠO (matična številka):  | Davčna št. (ID za DDV): |
| Telefonska številka:  | E-pošta:  |

**D. PODATKI O NOVEM PLAČNIKU** (izpolni se v primeru spremembe plačnika, vpišejo pa se podatki o novem plačniku in priloži dokazilo)

|  |
| --- |
| Ime in priimek/Naziv: |
| Stalno bivališče - Naslov/Sedež: |
| EMŠO (matična številka):  | Davčna št. (ID za DDV): |
| Telefonska številka:  | E-pošta:  |

**SPREMEMBO IZVESTI NA PODLAGI NASLEDNJEGA DOKAZILA:** (ustrezno označiti ali obkrožiti in priložiti dokazilo)

🞏 kupoprodajna pogodba 🞏 sklep o dedovanju 🞏 zemljiškoknjižni izpisek 🞏 najemna pogodba

🞏drugo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E. SPREMEMBA NASLOVA ZA POŠILJANJE POŠTE** (v kolikor je naslov drugačen od naslova stalnega prebivališča)

Spodaj podpisani prosim, da se pošta za predmetno odjemno mesto pošilja na DRUGI naslov:

|  |
| --- |
| Ime in priimek/Naziv: |
| Naslov/Sedež: |

**POJASNILO K SPREMEMBI** (pojasnilo obvezno v primeru neurejenega zemljiškoknjižnega stanja ter kadar spremembo ureja tretja oseba v imenu lastnika ali plačnika, ki se mora izkazati z osebnim dokumentom in mora za to imeti pooblastilo oziroma mora predložiti izjavo, da je pooblaščena za urejanje spremembe)

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum:  |  | **IME, PRIIMEK in PODPIS vlagatelja vloge:** |
|  |  |  |