



SOGLASJE

Podpisana/i

Ime in priimek	Stalno prebivališče	Lastniški delež

Solastnika/i nepremičnine na naslovu _____
parc. št. _____ k.o. _____, št. OM _____,

Soglašava/mo,

da je plačnik računov za komunalne storitve za objekt na zgornjem naslovu od *(datum)* _____ v **celoti**:
_____, davčna številka: _____.

Naslov za pošiljanje računov *(če ni isti, kot stalno prebivališče plačnika)*: _____

Podpisi:

Ime in priimek	Datum podpisa	Podpis

Obr.00.25.23