



adriaplin

ZAHTEVA ZA ODKLOP ZEMELJSKEGA PLINA

Številka odjemnega mesta:

Spodaj podpisana/a _____

(ime in priimek)

Lastnik/ca nepremičnine na naslovu _____

(naslov odjemnega mesta)

Želim, da v mojem imenu kot geografsko pristojen operater distribucijskega sistema zemeljskega plina uredite odklop odjemnega

mesta z dnem _____,

zaradi _____

(navedite razlog)

Telefonska številka: _____

Izjavljam, da sem v celoti seznanjen/a, da nosim vse stroške, ki bodo nastali po trajnem odklopu od distribucijskega sistema in demontaži merilne naprave skladno s cenikom, ki je javno objavljen na spletni strani podjetja Adriaplin d.o.o.:

- <https://www.adriaplin.si/omrezje/cenik-storitev-adriaplin-d-o-o-ods/> .

Kraj in datum: _____

Podpis: _____