

PODACI O KRAJNJEM KUPCU – (podnositelj zahtjeva)

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

OIB: _____

ID OMM: _____

ADRESA OMM: _____

EMAIL: _____

BROJ TELEFONA / MOBITELA: _____

**ZAHTJEV ZA RASKID SKLOPLJENOG UGOVORA O OPSKRBI
PLINOM**

Poštovani,

u skladu s odredbama Zakona kojim se uređuje zaštita potrošača, u roku od 14 dana od dana sklapanja ugovora, jednostrano raskidam novi Ugovor o opskrbi plinom broj _____, sklopljen dana _____ godine za obračunsko mjerno mjesto (OMM) identifikacijske oznake _____, na adresi

_____.

Tvornički broj plinomjera: _____

Datum očitavanja: _____

Stanje plinomjera (m³): _____

U _____, dana _____

KRAJNJI KUPAC:
(podnositelj zahtjeva)

Obrada osobnih podataka krajnjeg kupca iz ovog zahtjeva obavljat će se samo u svrhu raskida sklopljenog ugovora, a u skladu s odredbama važećih propisa o zaštiti osobnih podataka.