

\_\_\_\_\_  
priimek in ime

\_\_\_\_\_  
naslov (ulica) in hišna številka

\_\_\_\_\_  
Kraj

\_\_\_\_\_  
Telefonska številka

\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

## REKLAMACIJA RAČUNA

REKLAMACIJA RAČUNA ŠT.\* \_\_\_\_\_ ODJEMNO MESTO\* \_\_\_\_\_

ODČITANO STANJE VODOMERA\*: \_\_\_\_\_, ob podani reklamaciji z DNE  
\_\_\_\_\_. (\*obvezen podatek)

### VZROK REKLAMACIJE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### OBRAZCU OBVEZNO PRILOŽITE RAČUN.

Podpis: \_\_\_\_\_