



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: _____