



Popunjava Opskrbljivač

Šifra PP:

Ur.broj:

ZAHTJEV

za prebacivanje preplaćenih sredstava na saldakonti kartici sa starog na novog korisnika

u iznosu od: kn

I PODACI O NOVOM KORISNIKU

Ime i prezime/naziv: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Kontakt telefon: _____

E-mail adresa: _____

II PODACI O STAROM KORISNIKU (podnositelj zahtjeva)

Ime i prezime/naziv: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Kontakt telefon: _____

E-mail adresa: _____

III PODACI O OBRAČUNSKOM MJERNOM MJESTU

Ime i prezime/naziv: _____

Adresa: _____

Šifra OMM: _____

Podnositelj zahtjeva potpisom ovog obrasca izjavljuje da je upoznat sa Odredbama Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka UREDBA 679/2016, kao i o identitetu Službenika za zaštitu osobnih podataka, te daje suglasnost Plinari Istočne Slavonije d.o.o. da osobne podatke iz obrasca koristi isključivo u svrhu prebacivanja preplaćenih novčanih sredstava.

MJESTO I DATUM

POTPIS PONOSITELJA
MP