



Popunjava Opskrbljivač

Šifra PP:

Ur.broj:

ZAHTJEV

za povrat preplaćenih sredstava

u iznosu od: eur

I PODACI O KORISNIKU (podnositelj zahtjeva)

Ime i prezime/naziv: _____
Adresa: _____
OIB: _____
Kontakt telefon: _____
E-mail adresa: _____
IBAN: _____
Kod banke: _____
Obrazloženje _____

II 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