**VLOGA ZA SPREMEMBO ŠTEVILA OSEB ZA OBRAČUN KOMUNALNIH STORITEV ZA FIZIČNE OSEBE**

1. **PLAČNIK**

Številka odjemnega mesta : *(najdete na računu)*

Ime in priimek:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in kraj:

Telefonska številka:

1. **SPREMEMBA ŠTEVILA OSEB V GOSPODINJSTVU**

Število trenutno prijavljenih oseb : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Število oseb po spremembi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Opombe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

***Vlogi je potrebno dodati še potrdilo o prijavi stalnega oziroma začasnega bivališča.***

*Kraj in datum: Podpis prijavitelja:*

*Podpisani obrazec nam pošljite po pošti ali na e- naslov:* *petra.suligoj@obcina-kanal.si*

* ***Priloga:*** *Fotokopija potrdila o prijavi stalnega oziroma začasnega bivališča*