



**ЈАВНО КОМУНАЛНО ПРЕДУЗЕЋЕ
" ВОДОВОД И КАНАЛИЗАЦИЈА "
ЗРЕЊАНИН**

Наш број _____

ЗАХТЕВ

ПИБ _____

ПРЕДМЕТ: _____

ЗА ИНВЕСТИТОРА:

Име и презиме – Назив правног лица _____

Адреса _____

Контакт телефон подносиоца захтева _____

ПРИЛОГ _____

У Зрењанину

Захтев поднео
