

**Vloga za podaljšanje veljavnosti začasnega
vodovodnega priključka št.: _____**

(št. priključka se nahaja na položnici pod imenom plačnika)

Priimek in ime lastnika nepremičnine: _____

Ulica in hišna št. stalnega prebivališča: _____

Kraj in poštna številka: _____

Naslov objekta, ki se priključuje: _____

Parcelna številka: _____ Katastrska občina: _____

Telefonska št. : _____

Spodaj podpisan(a) lastnik(ca) stavbe oz. gradbeno inženirskega objekta v gradnji

ZAPROŠAM

*za podaljšanje veljavnosti začasnega vodovodnega priključka do dokončanja objekta in pričetka
uporabe v maksimalni dobi do največ dveh let*

Kot lastnik objekta s podpisom potrjujem pravilnost navedenih podatkov in sem seznanjen(a) z morebitnimi ukrepi, ki bi sledili v kolikor v roku dveh let ne dostavim potrdila izvajalca GJS ali občine o ustreznosti odvajanja in čiščenja odpadnih voda.

Podpis lastnika nepremičnine: _____

Datum: _____

Izpolni Mariborski vodovod d.d.j.p.:

Soglasje k prijavi št.: _____ Prejel: _____

Datum podaljšanja: _____ Žig: _____