

Ime i prezime/naziv podnositelja
Adresa
e-mail
Telefon

Datum zaprimanja	
Broj zahtjeva	

## ZAHTEJ ZA ISPITIVANJE KVALITETE VODE NA ADRESI KORISNIKA

Podaci o priključku	
Korisnik vodnih usluga	
Adresa mjernog mjesta	
MBV korisnika	
Šifra mjernog mjesta	
Broj vodomjera	

Razlog podnošenja zamolbe	
a) Boja	c) Okus
b) Miris	d) Ostalo _____

**NAPOMENA: Uzorkovanje se u pravilu vrši prvi idući dan nakon zaprimanja zahtjeva. Nakon zaprimanja zahtjeva, Isporučitelj će obavijestiti Korisnika o točnom danu i vremenu uzimanja uzorka.**

U Vukovaru, dana _____	_____
Potpis podnositelja zahtjeva	

Upoznat/a sam s Politikom privatnosti te ostalim politikama i pravilima zaštite osobnih podataka koje provodi Vodovod grada Vukovara d.o.o. objavljenim na mrežnoj stranici [www.vgv.hr](http://www.vgv.hr) te izjavljujem da sam iste pročitao/la prilikom podnošenja zahtjeva. Suglasan/a sam s prikupljanjem mojih gore navedenih osobnih podataka u odabranu svrhu.