



Komunalno društvo
VODOVOD I KANALIZACIJA d.o.o.
za vodoopskrbu i odvodnju Rijeka
Dolac 14, 51000 Rijeka
MB 3331903 OIB 80805858278
T: (051) 353 222 F: (051) 353 207
E: kdvik-rijeka@kdvik-rijeka.hr
www.kd vik-rijeka.hr

ZAHTJEV

za omogućavanje posjete izvorištu / vodnim građevinama

lokacija posjete:	<input type="checkbox"/> Rječina	datum i predloženo vrijeme posjete:	<input type="text"/>	datum podnošenja zahtjeva:	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Zvir				

PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA:

TVRTKA / ORGANIZACIJA / DRUŠTVO / UDRUGA :	
IME I PREZIME (kontakt osoba):	KONTAKT: (popuniti barem jedan od podataka) TELEFON: MOBITEL: E-MAIL:
RAZLOG/SVRHA POSJETE: (molimo kratki opis očekivanja)	NAČIN DOSTAVE OČITOVANJA NA ZAHTJEV: (molimo odaberite i ispunite) ADRESA: FAKS: E-MAIL:
OČEKIVANI BROJ POSJETITELJA: STAROSNA DOB POSJETITELJA:	POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA I PEČAT

Napomena:

Ispunjeni obrazac dostavite najmanje sedam (7) dana prije željenog datuma posjete na jedan od ponuđenih načina:

- poštom ili osobno : **KD VODOVOD I KANALIZACIJA d.o.o. Rijeka, Vodovodna 30, 51000 Rijeka** (soba 1 / soba 2)
- e-mail : vlтко.kajapi@kd vik-rijeka.hr / d Amir.togunjac@kd vik-rijeka.hr
- faks : (051) **212 073**.

OČITOVANJE KD VODOVOD I KANALIZACIJA d.o.o. Rijeka na upućeni zahtjev

ISPUNJAVA službena osoba Sektora TEHNIČKI POSLOVI zadužena za organizaciju posjeta izvorištima/vodnim građevinama

ZAHTJEV SE:	<input type="checkbox"/> odobrava	ZA POSJET:	<input type="checkbox"/> Rječina	DANA:	<input type="text"/>	VRIJEME:	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> ne odobrava		<input type="checkbox"/> Zvir		<input type="text"/>		<input type="text"/>

U Rijeci, dana

Potpis ovlaštene osobe: